

MANDAT de Prélèvement SEPA

Bibliothèque Unique du Mandat Version 3

En signant ce formulaire ou mandat, vous autorisez Energies du Sarterre à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte, et votre banque à débits votre compte conformément aux instructions de Energies du Sarterre. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

PCI : 25 069 609 208 757

Client Payeur N°

Votre Nom

* MARVAC

Nom de l'abonné

Votre adresse

* 2900 Chemin Saint Bernard

* 06220 VALLAURIS

Ville

* France

Vos coordonnées
de votre compte

* FR76 1910 6006 6143 5156 4593 587

N° de compte

Nom du
créancier

* Energies du Sarterre

Nom du créancier

* FR1800528

N° de compte

* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE

N° de compte

* 80200

PERONNE

* France

Pays

Type de
paiement :

* Paiement récurrent / répétitif ☐

Mensualisation ☐

Prélèvement à la facture ☒

Signé à

* VALLAURIS

Date

Date 18 07 2012

Signature(s) :

Signature(s)

MARVAC
SARL au capital de 80005-RCS
ANTIBES 451 741 920
2900 Chemin St Bernard
06220 VALLAURIS

Notes : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant
du débiteur

* Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Nom du tiers
débiteur

* Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Sarterre et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code
du tiers

* Code identifiant du tiers débiteur

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il reçoit des prélèvements pour le compte d'un tiers.

Code
du tiers

* Code identifiant du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

Nom du tiers
créancier

* Nom du tiers créancier

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB