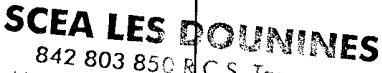


MANDAT SEPA

 Des hommes au service de vos énergies MANDAT de Prélèvement SEPA			
Référence Unique du Mandat Version 1			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Santerre. 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.			
Votre Nom	• <u>SCEA LES DOUNINES</u>	Client Payeur N°	
Votre adresse	• <u>MAS BROCHU</u> • <u>13150</u> • <u>TARASCON</u> • <u>FRANCE</u>		
Les coordonnées de votre compte	• <u>FR36 1130 0000 0000 0000 0000</u> • <u>AGRIERAP813</u>		
Nom du créancier	• <u>Energies du Santerre</u>		
I.C.S.	• <u>FR18808528</u> • <u>32 FAUBOURG DE BRETAGNE</u> • <u>80200 PERONNE</u>		
Type de paiement :	• ☐ Paiement récurrent / répétitif • ☐ Mensualisation • ☒ Prélèvement à la facture		
Signé à	• <u>20 06 2022</u>		
Signature(s) :	•		
 842 803 850 R.C.S. Tarascon Mas Brochu - Route de Fontvieille 13150 TARASCON lesdounines@orange.fr Port : 06 12 78 93 93			
Note : 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 le code que vous souhaitez voir retransmis par votre banque		
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Santerre et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer le nom du tiers. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.		
Contrat concerné	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.		
A retourner à :			
Energies du Santerre 32 FAUBOURG DE BRETAGNE 80200 PERONNE		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	

1. La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères.
 2. Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères.

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB