

**ÉNERGIES
DU SARTRE**
Des hommes
au service de
vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Reference Unica du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Sartre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Sartre.

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: **Mathieu LAJOINIE / BVP 13** Client Payeur N°

Votre adresse: **6 PLACE AUX HUILES**

13001 **MARSEILLE**

FRANCE

Les coordonnées de votre compte: **FR76 3007 3042 91023 3544 0020 006**

SECTER 21

Nom du créancier: **Energies du Sartre**

I.C.S. **FR18808528**

32 FAUBOURG DE BRETAGNE

80200 PERONNE

FRANCE

Signé à: **Payement récurrent / répété** ☐ **Mensualisation** ☒ **Prélèvement à la facture** ☐ (Cochez votre choix)

Signature(s): **Marseille** Date **23 06 2027**

LE BOUCHON PROVENÇAL
6 PLACE AUX HUILES
13001 MARSEILLE
Tél. : 04.91.33.44.92
SAS BVP 13 au capital de 5000 €
Siret : 535 098 834 00018 - APE : 5610A
www.lebouchonprovençal.com

Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans le 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 Sartre et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne) veuillez indiquer le nom

Code identifiant du tiers débiteur

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

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné: Numéro d'identification du contrat

Description du contrat

A retourner à: Energies du Sartre 32 FAUBOURG DE BRETAGNE 80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 La longueur maximale pour en-vert est de 10 caractères

2 Cette ligne a une longueur maximale de 32 caractères

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB