

 Des hommes au service de vos énergies	
MANDAT de Prélèvement SEPA	
Relevance Uniqua du Mandat Version 1	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santierre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Santierre. 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 6 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.	
Client Payeur N°	Client Payeur N°
Voire Nom	SARL TAMARIS PLAGE
Voire adresse	CHEMIN DE LA PLAGE PRAMOUSQUIER
Code postal	83910
Ville	LE LAVANDEU
Pays	FRANCE
Les coordonnées de votre compte	FR76 1460 7003 4960 6217 2395 2016
Nom du créancier	ENERGIES DU SANTIERR
I.C.S.	FR1880528
Identifiant Créancier SEPA	32 FAUBOURG DE BRETAGNE
Code postal	80200
Ville	PERONNE
Type de paiement :	FRANCE
Signé à	Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐
Signature(s) :	Le lavandeu
Date	29 04 2022
Veuillez signer ici	TAMARIS PLAGE Pramousquier Le lavandeu Siren: 510 809 049 R.C.S TOULON Tel: 0609878835
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 ici tout code que vous souhaitez voir apparaître sur votre facture
Tiens 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 Santierre et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'un autre particulier), veuillez indiquer le nom du tiers. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
Code identifiant du tiers débiteur	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il reçoit des prélèvements pour le compte d'un tiers.
Code identifiant du tiers créancier	Nom du tiers créancier
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat
Description du contrat	Description du contrat
A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
Energies du Santierre 32 FAUBOURG DE BRETAGNE 80200 PERONNE	

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

M

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB