

MANDAT de Prélèvement SEPA[illegible]

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant le formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour debiter votre compte, et votre banque à debiter 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 *** MAISON SOULIER**
(Nom du débiteur(s))

Votre adresse * 66 RUE DE LA REPUBLIQUE

Numéro et nom de la rue

* 1 3 2 0 0

ARLES

* France

Days

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

S	M	C	T	F	R	Z	A			
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Nom du	* Energies du Santerre

creancier	Nom du creancier	
	* FR1880B528	

* 23 FAUBOURG DE BRETAGNE

Numero et nom de la rue	

Code postal Ville

Pays	France	(h)

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)

Signé à ** ARLES*

Lieu _____ Date 16 06 2022 (X)

Signature(s) : MAISON SOULIER EURI

MAISON 3300
Boulangerie Pâtisserie

66 rue de la République

13200 ARLES

Siren : 853 656 809

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

Tiers débiteur : 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),

pour le compte de quel le : * veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur

effectue (si différent du

débiteur lui-- *

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat
------------------	------------------------------------

Description du contrat	
------------------------	--

A retourner à

Energies du Santerre		Bonne réserve d'usage étendu de grande.
----------------------	--	---

32 FAUBOURG DE BRETAGNE		
-------------------------	--	--

80200 PERONNE		
---------------	--	--

[illegible]

2 Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB