

 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	* VAUTRIN Nom du débiteur(x)	(b)	1
Votre adresse	* 1 Avenue de l'Homme a la Fenetre - Zi la Valampe Numéro et nom de la rue	(c)	2
	* 13220 CHATEAUNEUF LES MARTIGUES Code postal Ville	(c)	2
	* Pays	(c)	2
Les coordonnées de votre compte	* FR 76 11 31 50 00 01 08 01 18 88 58 63 9 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	(d)	
	* CEPA FR PP 131		

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