ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat — Version 1

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 :

PDL : 30 002 521 103 719 — Client Payeur N°

Votre Nom
* SOCIETE D EXPLOITATION HAMMOUCHI
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* 285 AVENUE DU PERE SYLVAIN GIRAUD
Numéro et nom de la rue
* 13510 — EGUILLES
Code postal — Ville
* France
Pays

Les coordonnées de votre compte
*
FR76 1113 0666 6666 3333 3333 9628 1443
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
AGRIFRPP813
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* Energies du Santerre
Nom du créancier
* FR18808528
Identifiant Créancier SEPA
* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE
Numéro et nom de la rue
* 8 0 2 0 0 — PERONNE
Code postal — Ville
* France
Pays

Type de paiement :
* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐

Signé à
* EGUILLES — Lieu
Date

Signature(s) :
Veuillez signer ici

BOULANGERIE PÂTISSERIE
Société d'exploitation HAMMOUCHI
sasu au capital de 2000€
285 Avenue du père Sylvain Giraud
13510 EGUILLES
Tél: 04 42 92 62 76
RCS Aix:831 445 358 - APE: 1071C

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 restitué 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 ex., vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. 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 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 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