DocuSign Envelope ID: 8D38DC99-1417-46AF-9CAC-8E1A91450486

ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (a) 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

PDL : 25369464420157 Client Payeur N°

Votre Nom * AMARO (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * 146 RUE DE LA GARONNE 83700 SAINT-RAPHAEL (c) 2
Numéro et nom de la rue
* 83700 SAINT-RAPHAEL (c) 2
Code postal Ville
* (c) 2
Pays
* (d) 2

Les coordonnées de votre compte
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * **Energies du Santerre** (f) 1
Nom du créancier
* **FR1880B528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA
* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2
Numéro et nom de la rue
* **80200 PERONNE** (h) 2
Code postal Ville
* **France** (h) 2
Pays

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

Signé à * *BORDEAUX* (j) 2
Lieu
Date 18/07/2022 (k)

Veuillez signer ici

Signature(s) :

DocuSigned by:
A.S
78A54B47E015466...

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 * (l) 2
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
* (m) 2
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), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
* (n) 2
Code identifiant du tiers débiteur
* (o) 2
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
* (p) 2
Code identifiant du tiers créancier
* (q) 2

Contrat concerné
Numéro d'identification du contrat
* (r) 2
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

DS A.S