DocuSign Envelope ID: 68CA216E-793B-4A33-B7A1-FB7C3ADF39FD

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 : 25336758306187 — Client Payeur N°

Votre Nom * PAROISSE DE DRAGUIGNAN (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * 50 GRANDE RUE 83300 DRAGUIGNAN (c) 2
Numéro et nom de la rue

* 83300 DRAGUIGNAN (c) 2
Code postal — Ville

* (c) 2
Pays

* (d) 2

Les coordonnées de votre compte
FR76 1910 6000 1004 4540 0000 86
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

AGRIFRPP891
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 28/07/2022 (k)

Veuillez signer ici

Signature(s) :

DocuSigned by:
Massoma Dieudonné
FC4F58A8F3E1444...

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

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) * (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.

* (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

Contrat concerné * (q) 2
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
MD