

[illegible]

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

Votre adresse

Les coordonnées de votre compte

Nom du créancier

Type de paiement :

Signé à

Signature(s) :

* GAGGINI ET FILS

Nom du débiteur(s)

* LE BARRALY - 221 ROUTE DE MOLLEGES

Numéro et nom de la rue

* 1 3 6 7 0

Code postal

SAINT ANDIOL

Ville

* France

Pays

Nom du créancier

* FR1880B528

Identifiant Créancier SEPA

* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE

Numéro et nom de la rue

* 8 0 2 0 0

Code postal

PERONNE

Ville

* France

Pays

* Paiement récurrent / répétitif

Mensualisation

Prélèvement à la facture

(Cochez votre choix)

* SAINT ANDIOL

Lieu

6

2

Date

(k)

Veuillez signer ici



Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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	(f)	2
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 exemple, 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	(m)	2
Contrat concerné	* _____ Numéro d'identification du contrat * _____ Description du contrat	(n)	2
		(o)	2
		(p)	2
		(q)	2
		(r)	2

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

EARL GAGGINI et FILS
Au capital social de 7 500 euros
221 Route de Mollégès
Le Barraly
13670 SAINT ANDIOL
Siret : 834 032 005 00011 APE : 0124Z
N° TVA INTRA : FR 39 834 032 005