DocuSign Envelope ID: 453C5D4E-5875-440F-BAD3-8A30B0F868F1

ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (a) Version 1

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 : 50 096 960 878 224 Client Payeur N°

Votre Nom
* **SOC EDEN HOTEL** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* **110 RUE BLOMET** (c) 2
Numéro et nom de la rue
* **75015** **PARIS 15** (c) 2
Code postal Ville
* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte
* (d) 2
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
* **8 0 2 0 0** **PERONNE** (h) 2
Code postal Ville
* **France** (h) 2
Pays

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

Signé à
* *PARIS 15* (j) 2
Lieu Date (k)

Veuillez signer ici

Signature(s) :

DocuSigned by:
Lakhdar Laouar
B4E0002C267B48D...

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 ex., 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