



MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

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 :

Votre Nom	* SCEA JUSTIN Nom du débiteur(s)	PDL : 30 002 580 602 690	Client Payeur N°	(b)	1	
Votre adresse	* LA CHAPELETTE Numéro et nom de la rue					
	* 13103 Code postal	SAINT-ETIENNE-DU-GRES				
	* France Pays	Ville				
Les coordonnées de votre compte	* FR06 3000 20116 3600 0007 5931 748 Numéro d'identification national de compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)					
	* C224PR11 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					
Type de paiement :	* 8 0 2 0 0 Code postal	PERONNE				
Signé à	* France Pays	Ville				
Signature(s) :	* Paiement récurrent / répétitif	☐	Mensualisation	☐	Prélèvement à la facture	
	* SAINT-ETIENNE-DU-GRES Lieu					
	SCEA JUSTIN Mas de la Chapette 13103 St-Etienne-du-Gres Tél. : 04 90 96 79 75 - Fax : 04 90 96 77 35 Siret : 437 787 450 00018				(c)	2
	Veuillez signer ici :				(d)	2
	SCEA JUSTIN Mas de la Chapette 13103 St-Etienne-du-Gres Tél. : 04 90 96 79 75 - Fax : 04 90 96 77 35 Siret : 437 787 450 00018					

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	(b)	2
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	_____ (m) 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) Code identifiant du tiers débiteur _____ (o) Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. _____ (p) Code identifiant du tiers créancier	(m)	2
Contrat concerné	_____ (q) Numéro d'identification du contrat _____ (r) Description du contrat	(q)	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