

MANDAT de Prélèvement SEPA

[illegible]

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 :

PDL :	30 002 581 531 271	Client Payeur N°
-------	--------------------	------------------

Votre Nom * B.R.M. (b) 1

Nom du débiteur(s)

Votre adresse *** BERGERIE DU MILLET NORD MILLET** (c) 2

* 13200
Code postal

ARLES
Ville

(c) 2

* France

* $\overline{EP} = 13.50$ $\overline{LP} = 61.00$ $\overline{OP} = 61.8$ $\overline{AP} = 62.2$ $\overline{BP} = 197$ $\overline{CP} = 197$

Les coordonnées de votre compte

11516 1550 8100 004 6190 7800 .11

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
	Nom du créancier

* FR1880B528

* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE**

*

8	0	2	0	0
---	---	---	---	---

* France

Type de	Pays	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100		

Paiement : ☒ Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prelevement a la facture ☒

Signé à _____
Lieu _____

Signature(s) :

Signature of $\mathcal{C}(S)$:	
--	--

[illegible]

		SAS - B.R.M.	
--	--	--------------	--

	Production Agricole	
--	---------------------	--

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur -- fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur

Tiers débiteurs : _____

nom du tiers débiteur, si votre paiement concerne un second paiement effectué par un tiers (par ex., vous payez la facture d'une autre personne), ne remplissez pas ce champ. Si vous payez pour vous-même, ne pas remplir.

duquel le paiement est

* Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

* _____ (p) 2

même)		Code identifiant du tiers créancier		
	*		(a)	2

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

	Description du contrat
--	------------------------

A retourner à Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Energies du Santerre		
22 SAUBOURG DE BRETAGNE		

32 FAUBOURG DE BRETAGNE		
80200 PERONNE		

[illegible]

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

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB