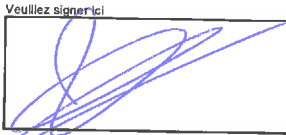


MANDAT de Prélèvement SEPA

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	* <u>S.E.P. GROUPE DOMANGE</u>	Client Payeur N°	
	Nom du débiteur(s)		(b) 1
Votre adresse	* <u>Mas d'Arahe Chemin de Landeau</u>		(c) 2
	Numéro et nom de la rue		
	* <u>30300</u>	<u>BEAUCAIRE</u>	(c) 2
	Code postal	Ville	
	* <u>FRANCE</u>		(c) 2
	Pays		
Les coordonnées de votre compte	* <u>FR76 1660 1004 3328 2212 3500 475</u>		(d) 2
	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)		
Nom du créancier	* <u>CCBPFRPPPP6</u>		
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)		
I.C.S	* <u>Energies du Santerre</u>		(f) 1
	Nom du créancier		
	* <u>FR1808528</u>		(g) 2
	Identifiant Créancier SEPA		
	* <u>32 FAUBOURG DE BRETAGNE</u>		(h) 2
	Numéro et nom de la rue		
	* <u>80200</u>	<u>PERONNE</u>	(h) 2
	Code postal	Ville	
Type de paiement :	* <u>Paiement récurrent / répétitif</u>		(h) 2
	Paiement récurrent / répétitif	Mensualisation	Prélèvement à la facture
Signé à	<u>BEAUCAIRE</u>		(Cochez votre choix)
Signature(s) :	* <u>BEAUCAIRE</u>	Date <u>09 03 2012</u>	(k) 2
	Veuillez signer ici		
			
	S.E.P. GROUPE DOMANGE		
	Mas d'Arahe		
	30300 BEAUCAIRE		
	Tél. 04 66 74 51 06		
	Fax 04 66 74 41 01		
	N° SIRET 39400723100019 - Code NAF 0124Z		
	N° TVA FR75394007231		

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	(l) 2
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	<u>EARL DOMANGE F.</u>	(m) 1
	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	(n) 2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o) 1
	Code identifiant du tiers créancier	(p) 2
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	(q) 2
	Description du contrat	(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

MANDAT de Prélèvement SEPA

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 * S.E.P. GROUPE DOMANGE Client Payeur N° (b) 1

Votre adresse * Mas d'Arahc Chemin de Landeau (c) 2

* 30300 BEAUCAIRE (c) 2

* FRANCE (c) 2

Les coordonnées de votre compte * FR76 1660 7004 3328 2212 9500 245 (d) 2

* CCBPPFRPPPPG (d) 2

Nom du créancier * Energies du Santerre (f) 1

I.C.S * FR1880B528 (g) 2

* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (h) 2

* 80200 PERONNE (h) 2

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)

Signé à * BEAUCAIRE (i) 2

Signature(s) : * BEAUCAIRE (k) 2

Signature : [Signature]

S.E.P. GROUPE DOMANGE
Mas d'Arahc
30300 BEAUCAIRE
Tél. 04 66 74 51 06
Fax 04 66 74 41 01
N° SIRET 39400723100019 - Code NAF 0124Z
N° TVA FR75394007231

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 * EARL DOMANGE F. (l) 2

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) * EARL DOMANGE F. (m) 1

Contrat concerné * 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (n) 2

* 80200 PERONNE (o) 1

* BEAUCAIRE (p) 2

* FRANCE (q) 2

* FR76 1660 7004 3328 2212 9500 245 (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

MANDAT de Prélèvement SEPA

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	* SEP GROUPE DOMANGE	Client Payeur N°	
	Nom du débiteur(s)	(b)	1
Votre adresse	* CHEMIN DE LANDAU	(c)	2
	Numéro et nom de la rue		
	* 30300 BEAUCAIRE	(c)	2
	Code postal		
	Ville	(c)	2
Les coordonnées de votre compte	* Pays		
	FR76 1660 7004 3328 2212 8600 775	(d)	
	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)		
	* CGBFRPPPPG		
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)		
Nom du créancier	Energies du Santerre	(f)	1
I.C.S	* Nom du créancier		
	FR1880B528	(g)	2
	Identifiant Créancier SEPA		
	32 FAUBOURG DE BRETAGNE	(h)	2
	Numéro et nom de la rue		
	* 8 0 2 0 0	(h)	2
	Code postal		
	Ville	(h)	2
Type de paiement :	* Pays		
Signé à	* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)		
Signature(s) :	* Lieu (i) 2 Date 23 03 2022 GROUPE DOMANGE		
	Veuillez signer ici		

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)	1
	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	(n)	2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o)	1
	Code identifiant du tiers créancier	(p)	2
Contrat concerné	-	(q)	2
	Numéro d'identification du contrat		
	Description du contrat	(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



Des hommes
au service de
vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Énergies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Énergies 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	* SEP GROUPE DOMANGE	Client Payeur N°	(b)	1
Votre adresse	* CHEMIN DE LANDAU		(c)	2
	* 30300 BEAUCAIRE		(c)	2
			(c)	2
Les coordonnées de votre compte	* Pays			
	* FR76 1660 7004 3328 2212 9500 775		(d)	
	* Numéro d'identification International du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)			
	* G43FRPPPPG			
	* Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)			
Nom du créancier	Energies du Santerre		(f)	1
I.C.S	* Nom du créancier		(g)	2
	* FR1880B528			
	* Identifiant Créancier SEPA		(h)	2
	* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE			
	* Numéro et nom de la rue		(h)	2
	* 8 0 2 0 0	* 80200 PERONNE		
	* Code postal	* Ville	(h)	2
Type de paiement :				
	* Pays			
Signé à	* Paiement récurrent / répétitif ☐	Mensualisation ☐	Prélèvement à la facture ☐	(Cochez votre choix)
Signature(s) :	* Lieu	Date		
	Veillez signer ici			
	SEP GROUPE DOMANGE Ass d'Arahc 30300 BEAUCAIRE TEL 04 66 74 51 06 Fax 04 66 74 41 01 N° SIRET 800723100019 - Code NAF 0124Z N° TVA FR76384007231			

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	(i)	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 Énergies 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.	(m)	1
	Code identifiant du tiers débiteur	(n)	2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o)	1
	Code identifiant du tiers créancier	(p)	2
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	(q)	2
	Description du contrat	(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