ÉNERGIES
DU SANTERRE

Des hommes
au service de
vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (a)

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

PDL : 25 844 717 791 208 Client Payeur N° (b) 1

Votre Nom
* **PEREZ ERIC** (c) 2
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* **5 AVENUE DE LA GARE MARITIME** (c) 2
Numéro et nom de la rue
* **13200** **ARLES** (c) 2
Code postal Ville
* **France** (d) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte
* FR76 1130 6000 0000 9214 5900 048
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
AGRIFRPP813 (f) 1
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* **Energies du Santerre** (g) 2
Nom du créancier
* **FR1880B528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA
* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (h) 2
Numéro et nom de la rue
* **80200** **PERONNE** (h) 2
Code postal Ville
* **France**
Pays

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

Signé à
* *ARLES* (j) 2 Date 17 08 2021 (k)
Lieu

Signature(s) :
Veuillez signer ici

LE COSMOPOLITE
Bar - Snack
5, Avenue de la Gare Maritime
13200 ARLES - Tél. 04 90 52 26 38
Siret: 453 491 268 00018

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 exemple, 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
* (q) 2

Contrat concerné
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