ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

(a)

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 : 30 002 580 462 183 Client Payeur N°

Votre Nom
* **LES DEUX RIVES** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* **LES PENDANTS DE LEOCATEROUTE DE BARBEGAL** (c) 2
Numéro et nom de la rue
* **13280** **ARLES** (c) 2
Code postal Ville
* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte
* FR76 1130 6000 0302 0480 6000 013 (d) 2
Numéro d'identification international de compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
AGRIFRPP813
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* **Energies du Santerre** (f) 1
Nom du créancier
* **FR18B0B528** (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
* *ARLES* (i) 2
Lieu
Date (k)

Signature(s) :
Veuillez signer ici

EARL LES DEUX RIVES
Route de Barbegal
Les Pendants de Léocate
13280 RAPHELE les ARLES
Siret 518 921 861 00028 APE 0150Z
TVA Intracomm FR 82 518 921 861

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
* (e) 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