

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Eni Gas & Power France S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de Eni Gas & Power France S.A. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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. Vos droits concernant le présent mandat de prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

N° RUM (Référence unique de mandat) :

Débiteur Raison sociale : REGIE COMMUNALE DE MONTDIDIER Adresse Route d'Etelfay Code postal 80500 Ville MONTDIDIER Pays FRANCE		Identifiant Créancier SEPA : FR15PRO5022491 Créancier Nom : Eni Gas & Power France S.A. Adresse : 24 rue Jacques Ibert – CS 50 001 Code postal : 92 533 Ville : Levallois-Perret Cedex Pays : France
IBAN* BIC		
Fait le: À :	Signature :	

IMPORTANT : n'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (IBAN + BIC).

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Relevé d'identité bancaire :

*Comptable P. B. B. B. B.
Virement par mandat*

R9