

MANDAT de Prélèvement SEPA

Reference Unique du Mandat Version 1

conformément aux instructions de Energies du Sanche. 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 :

Votre Nom Votre adresse Les coordonnées de votre compte Nom du créancier Type de paiement : Signé à Signature(s) :	POI : 50 075 636 486 725 Client Payeur N° * LS FOOD Nom du débiteur(s) * CENTRE COMMERCIAL CRETEL SOLEIL 101 AV DU GENERAL DE GAULLE 94000 CRETEL Numéro et nom de la rue * France Code postal Ville * France Pays * 32 FAUBOURG DE BRETAGNE Numéro et nom de la rue * 80200 PERONNE Code postal Ville * France Pays * Paiement récurrent répété ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐ Date 27/09/22 Veuillez signer ici
---	--

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

Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) Contrat concerné	* Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque * Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Sanche 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 * Code identifiant du tiers débiteur * Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. * Code identifiant du tiers créancier * Numéro d'identification du contrat * Description du contrat
--	---

A retourner à

Energies du Sanche
32 FAUBOURG DE BRETAGNE
80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1. La ligne pour maximum 70 caractères
2. Cette ligne pour maximum 35 caractères

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB