

MANDAT de Prélèvement SEPA

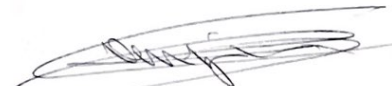
Référence Unique du Mandat Version 1

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 :

Votre Nom	* FAIRY WINE Nom du débiteur(s)	POL : 30 002 510 905 138	Client Payeur N°	(d) 1
Votre adresse	* LE CHAPERON ROUGE- 16 COURS PIERRE PUGET Numéro et nom de la rue			(d) 2
	* 13006 Code postal	MARSEILLE		(d) 2
	* France Pays			(d) 2
Les coordonnées de votre compte	FR36 1009 6182 8100 0 0207 6300 215 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)			
	CHICIFIRIP Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)			
Nom du créancier	* Energies du Santerre Nom du créancier			(d) 1
	* FR1880528 Identifiant Créancier SEPA			(d) 2
	* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE Numéro et nom de la rue			(d) 2
	* 8 0 2 0 0 Code postal	PERONNE		(d) 2
	* France Pays			(d) 2
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐			
Signé à	* MARSEILLE Lieu		Date	(d) 2

LE CHAPERON ROUGE
Signature(s) : **SAS FAIRY WINE**
16, cours Pierre Puget
13006 MARSEILLE
Tél. 04 91 33 79 25 - 06 27 78 16 94
Siret : 834 879 504 00019

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	* _____ Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	(d) 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 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.	(d) 2
	* _____ Code identifiant du tiers débiteur	(d) 2
	* _____ Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(d) 2
	* _____ Code identifiant du tiers créancier	(d) 2
Contrat concerné	* _____ Numéro d'identification du contrat	(d) 2
	* _____ Description du contrat	(d) 2

A retourner à

Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE
80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximale pour un nom est de 70 caractères.
2 : Cette ligne a une longueur maximale de 35 caractères.

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB

CV