

MANDAT de Prélèvement SEPA

[illegible]

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 votre

PDL : 14 499 710 561 296

Client Payeur N°

Votre Nom * BASLE MARIE ANNICK nee JENOUVRIER (b) 1

Votre adresse * Le Pre Bois (4) 2

* 3 5 4 0 0					ST MALO	(t) 2
-------------	--	--	--	--	---------	-------

* France (t) 2

* Pays (d) 2

Les coordonnées
de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) FR76 1558 9351 9401 3215 1984 066

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) **CMARFR26ARK**

Nom du créancier	Energies du Sankette
Nom du créancier	

* FR1880B528 (p) 2

* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (g) 2

* 80200 PERONNE (b) 2

* France (p) 2

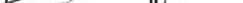
Tema de	Pays
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

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

Signé à * ST MALO (1) 2 06/01/02

1968-1969

Signature(s) : Le Pré Bois

35-100 ST MALO 

Tel: 02 99 81 79 89
Fax: 02 99 81 79 89 - APF: 0146 Z

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	*		(i) 2
------------------	---	--	-------

du débiteur Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur : 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),

pour le compte de laquelle * veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

paiement est	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.

débiteur lui--

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat
------------------	------------------------------------

Description du contrat	
------------------------	--

A retourner à _____

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Energies du Santerre

32 FAUBOURG DE BRETAGNE

80200 PERONNE			
---------------	--	--	--

[illegible]

2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB