

[illegible]

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

* FM INVEST		(b)	1
Nom du débiteur(s)			

Votre adresse

* 18 RUE MAL FOCH	(c)	2
Numéro et nom de la rue		

* 06480	LA COLLE-SUR-LOUP	(c)	2
Code postal	Ville		

* France	(c)	2
Pays		

Les coordonnées
de votre compte

*

FR	57	3000	2032	0000	0071	3454	P44										
----	----	------	------	------	------	------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(d) 2

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

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

[illegible]

Code international d'identification de votre banque - SWIFT (Bank Identifier Code)		(f)	1
* Energies du Santerre			
Nom du créancier			

* FR1880B528		(g)	2
Identifiant Créancier SFPA			

* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2

* 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

* <i>LA COLLE-SUR-LOUP</i>		(j)	2	
Lieu				Date (k)

Signature(s) :

Veuillez signer ici

FRANCOIS MARTIN

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

* _____ (1) 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)

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			

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		
*		(q) 2

Contrat concerné

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