

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santierre à envoyer des instructions à votre banque pour députer votre compte, et votre banque à députer votre compte conformément aux instructions de Energies du Santierre. 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 :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

PDL : 01512879800607 Client Payeur N°

 Votre Nom **MADMAXPIZZ**

 Votre adresse **163 CHEMIN DE L'EDRE**

 Code postal **61210**

France

 Les coordonnées de votre compte **FR2361161060003653941901190119**

 Nom du créancier **ENERGIES DU SANTEIRE**

 Type de paiement : ☐ Paiement récurrent / répétitif ☒ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture

 Signé à **SAMER**

 Signature(s) : **PIZZA ROMA SARL : MADMAXPIZZ**

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

A retourner à

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Energies du Santierre

32 FAUBOURG DE BRETAGNE

80200 PERONNE

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB

1. Un bonjour maximum pour un montant de 75 caractères

2. Cette ligne à une longueur maximum de 35 caractères

MM