



			.							.								(x)
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	-----

Référence Unique du Mandat Version 1

— 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: 16 111 722 035 019

Client Payeur N°

Votre adresse * 156 AVENUE MONTAIGNE

Votre adresse *** 156 AVENUE MONTAIGNE** (c) 2

*

3	3	1	6	0
---	---	---	---	---

 ST MEDARD EN JALLES (t) 2

* France

Les coordonnées

Les coordonnées de votre compte

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

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

Nom du	* Energies du Santerre	(9)	1
--------	------------------------	-----	---

créancier	Nom du créancier
* FR1880B528	(d) z

Identifiant Créancier SEPA	
* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE	(d) 2

Numéro et nom de la rue				
*	8	0	2	0 0
PERONNE				

Code postal Ville

* France

Type de	Pays

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

Signé à * ST MEDARD EN JALLES (U) 2

Date

--	--

--	--

--	--	--	--

 (V)

Signature(s) : 

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Code identifiant	*	(1)	2
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			

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

Tiers débiteur pour le compte : 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), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

* Cela ne constitue pas un document officiel. Les données indiquées sont données à titre indicatif et ne doivent pas être utilisées pour des fins officielles.

Code Identifiant du tiers débiteur

* différent du débiteur lui-- Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. (p) 2

même)	Code identifiant du tiers créancier	
-------	-------------------------------------	--

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

Description du contrat		(1)	(2)

A retourner à Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Energies du Santerre	zone réservée à l'usage exclusif du créancier
----------------------	---

32 FAUBOURG DE BRETAGNE 60200 PERONNE		
--	--	--

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

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

Alu