ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (a) Version 1

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 :

PDL : 50 086 044 179 525 Client Payeur N°

Votre Nom
* **CAMILLE** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* **CAMILLE, 2598 CHEMIN DE LA LEGUE 84200 CARPENTRAS** (c) 2
Numéro et nom de la rue
* **00000** Code postal — **0** Ville (c) 2
* **France** Pays (c) 2

Les coordonnées de votre compte
* FR76 1460 7000 5770 2214 1990 110 (d) 2
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
CCBPFRPPMAR
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* **Energies du Santerre** (f) 1
Nom du créancier
* **FR18B0B528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA
* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2
Numéro et nom de la rue
* 80200 Code postal — **PERONNE** Ville (h) 2
* **France** Pays (h) 2

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

Signé à
* *0* CARPENTRAS (j) 2
Lieu — Date (k)

Signature(s) :
Veuillez signer ici

SAS CAMILLE
Marseille Traiteur by Camille
2598, chemin de la légue
84200 Carpentras
Tél : 04 90 63 12 10
Siret : 514 090 547 00035

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
* (l) 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)
* (m) 2
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
* (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