

[illegible]

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.

Client Payeur N°

Votre Nom *** EARL BIGONET JEAN PAUL** (b) 1

Votre adresse * 745 Route du Mas de Belly

Numéro et nom de la rue

*

1	3	8	7	0
---	---	---	---	---

 ROGNONAS (c) 2

Code postal _____ Ville _____

* France (c) 2

Les coordonnées de votre compte

FR76 1130 0000 7024 2375 5800 047^(d)

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

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

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

Nom du créancier * Energies du Santerre		(f)	1
---	--	-----	---

* FR1880B528

FR1880B328

Identifiant Créancier SEPA

* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (a) 2

Numéro et nom de la rue _____

* 8	0	2	0	0	PERONNE	(b) 2
-----	---	---	---	---	---------	-------

Code postal _____ Ville _____

* France (b) 2

France	
Pays	

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

Signé à _____
Lieu _____

* ROGNONAS (i) 2

Date 10 07 2021 (k)

Signature(s) :

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 *

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

(f) 2

* 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.

* (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.

débiteur lui-même)	*	Code identifiant du tiers créancier	(p)	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

EARLY-GONET
745, Route du Mas de Belly
13870 ROGNONAS
Tél. : 06 11 68 12 81
Siret : 494 176 779 00018
Tva : FR 03 494 176 779

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