

**ÉNERGIES
DU SANTERRE**

Partenaire
au service de
vos clients

MANDAT de Prélèvement SEPA

Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte 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 :

- 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.

Votre Nom : **BARRE ET FILS** Client Payeur N° (b) 1

Votre adresse : **5655 route de St Gilles** (c) 2

30300 **Beaucaire** (c) 2

FRANCE (c) 2

Les coordonnées de votre compte : **FR76 1130 61000 8490 2652 61205 087** (d)

AGRI FR PP 813 (e)

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

I.C.S. : **FR1880B528** (g) 2

32 FAUBOURG DE BRETAGNE (h) 2

80200 PERONNE (h) 2

FRANCE (h) 2

Type de paiement : **Prélèvement à la facture** (X) (Cochez votre choix)

Signé à : **Beaucaire** (i) 2

Signature(s) : **EARL BARRE ET FILS** (j) 2

capital social 127 376 € (k) 1

5655 route de Saint Gilles (l) 2

30300 Beaucaire (m) 1

06 07 47 70 57 (n) 2

06 21 10 77 55 (o) 1

Siret: 327 048 260 00035 (p) 2

TVA. FR 74 327048260 (q) 2

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur : **06 07 47 70 57** (r) 2

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) : **06 21 10 77 55** (s) 1

Code identifiant du tiers débiteur : **06 07 47 70 57** (t) 2

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. (u) 2

Code identifiant du tiers créancier : **06 07 47 70 57** (v) 2

Nom du tiers créancier : **06 21 10 77 55** (w) 1

Code identifiant du tiers créancier : **06 07 47 70 57** (x) 2

Nom du tiers créancier : **06 21 10 77 55** (y) 1

Code identifiant du tiers créancier : **06 07 47 70 57** (z) 2

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