

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat 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 *	EARL LES DEUX RIVES	Client Payeur N°	(b) 1
Votre adresse *	Nos Nœuille Rte de Barbegal Raphèle les Arles		
	13280		(c) 2
	FRANCE		(c) 2
Les coordonnées de votre compte *	FR76 1130 6000 0302 0480 6000 913		(d)
Nom du créancier *	AGRI FR 89813		
I.C.S. *	Energies du Santerre		(f) 1
	FR1880B528		(g) 2
	32 FAUBOURG DE BRETAGNE		(h) 2
	80200 PERONNE		(h) 2
Type de paiement *	FRANCE		(h) 2
Signé à *	Arles	Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐ (Cocher votre choix)	
Signature(s) :	01 03 2024		
	EARL LES DEUX RIVES		
	Route de Barbegal		
	Les Pendants de Léocate		
	13280 RAPHELE les ARLES		
	Siret 518 921 861 00028 - APE 0150Z		
	TVA intracomm FR 82 518 921 861		

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
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	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.	(m) 1
	Code identifiant du tiers débiteur	(n) 2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o) 1
	Code identifiant du tiers créancier	(p) 2
Contrat concerné	Nom du tiers créancier	(q) 2
	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