

**ÉNERGIES
DU SANTERRE**

Des hommes
au service de
vos énergies

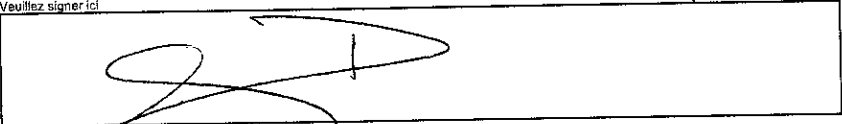
MANDAT de Prélèvement SEPA

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.

		Client Payeur N°		
Votre Nom	*	DENIS ALARY		(b) 1
		Nom du débiteur		
Votre adresse	*	1345 Rte de Vaison		(c) 2
		Numéro et nom de la rue		
	*	84290	CAIRANNE	(c) 2
		Code postal Ville		
	*	FRANCE		(c) 2
		Pays		
Les coordonnées de votre compte	*	FR76 1046 8044 2810 0130 0030 092		(d) 2
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)		
	*	RALPFR26		(f) 1
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)		
Nom du créancier	*	Energies du Santerre		(g) 2
		Nom du créancier		
I.C.S	*	FR1880B528		(h) 2
		Identifiant Créancier SEPA		
	*	32 FAUBOURG DE BRETAGNE		(h) 2
		Numéro et nom de la rue		
	*	8 0 2 0 0	80200 PERONNE	(h) 2
		Code postal Ville		
Type de paiement :	*	FRANCE		(h) 2
		Pays		
Signé à	*	Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)		
		CAIRANNE		
Signature(s) :	*	Lieu	Date 06 01 2021	(k) 2
		Veuillez signer ici		
				

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) 1
		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) 1
		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	
Contrat concerné	*	DOMAINE ALARY	(q) 2
		EARL Denis ALARY	
	*	1345, Route de Vaison	(r) 2
		La Font d'Estevenas	
	*	84290 CAIRANNE - FRANCE	
		Numéro d'identification du contrat	
	*		
		Description du contrat	

A retourner à :

Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE
80200 PERONNE

Tel. 04 90 30 82 52 - Fax 04 90 30 74 71

N° Siret : 329 416 341 00017

N° TVA : FR 37 329 416 341

N° Accises : FR 930 27 E 0356

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