

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	* <u>EARL LA FONTAINE</u>	Client Payeur N°	(b) 1
Votre adresse	* <u>Domaine des saunages</u>		(c) 2
	* <u>30127</u> <u>BELLEGARDE</u>		(c) 2
	* <u>FR76 1350 6100 0008 3622 3800 192</u>		(d) 2
Les coordonnées de votre compte	* <u>A6RIFRPP835</u>		(d) 2
Nom du créancier	* <u>Energies du Santerre</u>		(f) 1
I.C.S	* <u>FR1880B528</u>		(g) 2
	* <u>32 FAUBOURG DE BRETAGNE</u>		(h) 2
	* <u>80200 PERONNE</u>		(h) 2
Type de paiement :	* <u>FRANCE</u>		(h) 2
Signé à	* ☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)		
Signature(s) :	* <u>11 09 2020</u> (k)		

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	* <u>Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque</u>	(l) 2
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	* <u>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.</u>	(m) 1
	* <u>Code identifiant du tiers débiteur</u>	(n) 2
	* <u>Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.</u>	(o) 1
	* <u>Code identifiant du tiers créancier</u>	(p) 2
Contrat concerné	* <u>Noméro d'identification du contrat</u>	(q) 2
	* <u>Description du contrat</u>	(r) 2

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
Energies du Santerre 32 FAUBOURG DE BRETAGNE 80200 PERONNE	

1 : Longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

Domaine des saunages
30127 BELLEGARDE
Tél. 04 66 01 12 19
Fax : 04 66 01 19 72
Siret : 440 876 563 00014
TVA : FR 72 440376593

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB



REMISE DE CHÈQUES
OU
RIB/IBAN

Date de la remise

Nb chèques

3069062

International Bank Account Number (IBAN) FR76 1350 6100 0008 3622 3800 192 Bank Identification Code (SWIFT) AGRIFRPP835				Personne qui vous a remis la chèque, banque et lieu de paiement		N° de Chèque		Montant €	
Code etab 13506		Code guichet 10000		N° de compte 08362238001		Clé RIB 92			
Nom et adresse du titulaire						Signature			
EARL LA FONTAINE DOMAINE DES SOURCES 30127 BELLEGARDE									

Code banque

Code quichel

Numéro de Compte

CIÀ RIR

TOTAL REMISE
à compléter dans tous les cas

à compléter dans tous les cas.

1 3 5 0 6

1 0 0 0 0

0 8 3 6 2 2 3 8 0 0 1

9 2

3069062

[illegible]

000006223900:1 ■