

ÉNERGIES Des hommes au service de vos énergies			
MANDAT de Prélèvement SEPA			
Version 1		(a)	
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>D'ORIANO S.A.</u>		Client Payeur N°	
Votre adresse * <u>11m St Augustin</u>		(b) 1	
* <u>061200</u> <u>NICE</u>		(c) 2	
* <u>FR76 19110 6006 9743 6056 1901 185</u>		(c) 2	
Les coordonnées de votre compte * <u>AGRI TA 008911</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>Paiement récurrent / répétitif</u>		(h) 2	
Signé à * <u>Paiement récurrent / répétitif</u> ☐ <u>Mensualisation</u> ☐ <u>Prélèvement à la facture</u> ☒		(i) 2	
Signature(s) : * <u>Veuillez signer ici</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 : 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