

Référence unique du mandat *Mandate reference*

447661315-50002

Identifiant du créancier *Creditor Identifier*

FR04ZZZ491049

Nom du Créancier *Creditor's name*

Endesa Energia Succursale France

Numéro et nom de la rue *Number and name of the street*

10 BOULEVARD HAUSSMANN

Code Postal - Ville *Postal Code - City-Town*

75009 - PARIS

Pays *Country*

FRANCE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Endesa Energia Succursale France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Endesa Energia Succursale France. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited

Raison Sociale du débiteur *Name of the debtor*

PAVECO

Votre adresse (Numéro et nom de la rue) *Address of the debtor*

5 Place du Chateau -

Code Postal - Ville *Postal Code - City - Town*

49120 - CHEMILLE

Pays *Country of the debtor*

France

Swift BIC AGRIFRPP879

Les coordonnées de votre banque - IBAN *Account number - IBAN*

FR 76 1790 6000 3296 3749 6776 083

Type de paiement *Type of payment*



Paiement récurrent *Recurrent payment*

Signé le *Date-location in which you are signing*

26/05 /2023 à Chemille

Signature *Signature of the debtor*



TVA

FR42447661315

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.
Après signature ce mandat doit être envoyé au créancier pour son archivage.