

[illegible]

Référence Unique du Mandat    Version 1

Votre Nom

Votre adresse

Les coordonnées  
de votre compte

|                  |  |
|------------------|--|
| Nom du créancier |  |
|------------------|--|

Type de paiement :

Signé à

Signature(s) :

|                                                                                                     |  |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| PDL :                                                                                               |  | 30 000 720 752 031                      | Client Payeur N°                                  |
| * <b>DISTRI-HALLES</b>                                                                              |  |                                         |                                                   |
| Nom du débiteur(s)                                                                                  |  |                                         |                                                   |
| * <b>269 AVENUE DAUMESNIL</b>                                                                       |  |                                         |                                                   |
| Numéro et nom de la rue                                                                             |  |                                         |                                                   |
| * <b>75012</b>                                                                                      |  | <b>PARIS 12</b>                         |                                                   |
| Code postal                                                                                         |  | Ville                                   |                                                   |
| * <b>France</b>                                                                                     |  |                                         |                                                   |
| Pays                                                                                                |  |                                         |                                                   |
| * <b>FR76 3006 6102 0100 0202 1550 150</b>                                                          |  |                                         |                                                   |
| Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) |  |                                         |                                                   |
| * <b>CMCI FRPP</b>                                                                                  |  |                                         |                                                   |
| Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)                    |  |                                         |                                                   |
| * <b>Energies du Santerre</b>                                                                       |  |                                         |                                                   |
| Nom du créancier                                                                                    |  |                                         |                                                   |
| * <b>FR1880B528</b>                                                                                 |  |                                         |                                                   |
| Identifiant Créancier SEPA                                                                          |  |                                         |                                                   |
| * <b>32 FAUBOURG DE BRETAGNE</b>                                                                    |  |                                         |                                                   |
| Numéro et nom de la rue                                                                             |  |                                         |                                                   |
| * <b>8 0 2 0 0</b>                                                                                  |  | <b>PERONNE</b>                          |                                                   |
| Code postal                                                                                         |  | Ville                                   |                                                   |
| * <b>France</b>                                                                                     |  |                                         |                                                   |
| Pays                                                                                                |  |                                         |                                                   |
| * <b>Paiement récurrent / répétitif</b>                                                             |  | <input type="checkbox"/> Mensualisation | <input type="checkbox"/> Prélèvement à la facture |
| * <b>PARIS 12</b>                                                                                   |  |                                         |                                                   |
| Lieu                                                                                                |  |                                         |                                                   |
| Veuillez signer ici                                                                                 |  |                                         |                                                   |

  
M<sup>R</sup> ELHABAZI  
Président

**Président**

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

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

Contrat concerné

|                                                                                                                                                                                                                                                           |     |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque                                                                                                                                                                                  | (f) | 2 |
| * Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Senterre et un tiers (par ex., vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. | (m) | 2 |
| * 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) | 2 |
| * Code identifiant du tiers créancier                                                                                                                                                                                                                     | (p) | 2 |
| * Numéro d'identification du contrat                                                                                                                                                                                                                      | (q) | 2 |
| * Description du contrat                                                                                                                                                                                                                                  | (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**

Offre commerciale - Conditions Particulières Energies du Santerre – 32 Faubourg de Bretagne 80200 Peronne - Page 5/15

LE