

# mandat de prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat ..... (à compléter par Gedia)

**Nom du créancier :**  
GEDIA ENERGIES & SERVICES  
9 RUE DES FONTAINES  
28109 DREUX CEDEX

Identification : fr50zzz573253

**Nom du débiteur :**

Nom ou Raison sociale : VG LEAF  
Adresse : 39 Route de la Croix Labert  
Code postal : 44450  
Ville : SAINT JULIEN DE CONCELLES

**Compte à débiter** à remplir obligatoirement (informations présentes sur le Relevé d'Identité Bancaire)

N° d'identification international du compte bancaire - IBAN

FR76 3000 4024 0800 0115 4942 158

Code international d'identification de votre banque – BIC

BNPAFRPPXXX

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- GEDIA ENERGIES & SERVICES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de GEDIA ENERGIES & SERVICES pour le paiement de vos factures,

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.

A SAINT JULIEN DE CONCELLES le 23 JANVIER 2024

Signature du titulaire du RIB



**SCEA V.G. LEAF**

39, route de la Croix Labert  
44450 ST JULIEN DE CONCELLES  
02.40.46.35.16 / contact@vgleaf.fr

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

.....  
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre GEDIA ENERGIES & SERVICES 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