DocuSign Envelope ID: 8379C5C6-2AFE-478D-83A5-629CA6512266

EDS C5 - (PDL 19714761137654) BLETON

ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

(a)

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

PDL : 19 714 761 137 654 Client Payeur N°

Votre Nom * **BLETON** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * **1** (c) 2
Numéro et nom de la rue

* 290 R — **OUTE DE CHATEAUNEUF 26600 BEAUMONT-MONTEUX** (c) 2
Code postal — Ville

* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte * FR70 3000 2042 3200 0023 0015 Y05 (d) 2
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

CRLYFRPP
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * **Energies du Santerre** (f) 1
Nom du créancier

* **FR1880B528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA

* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2
Numéro et nom de la rue

* 80200 — **PERONNE** (h) 2
Code postal — Ville

* **France** (h) 2
Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐ (Cochez votre choix)

Signé à * *OUTE DE CHATEAUNEUF 26600 BEAUI* (j) 2
Lieu

Date 12-févr.-2024 (k)

Veuillez signer ici

Signature(s) :

DocuSigned by:
Bleton Corentin
02E49AD460F44F6...

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 * (l) 2
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) * (m) 2
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.

* (n) 2
Code identifiant du tiers débiteur

* (o) 2
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

* (p) 2
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné * (q) 2
Numéro d'identification du contrat

* (r) 2
Description du contrat

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

DS BC