

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

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 :

Votre Nom	* ENTREPRISE GHALEM DE PEINTURE		PDL :	50 013 116 818 578	Client Payer N°
Votre adresse	Nom du débiteur(s)				
	* 164 AV MARCEL CACHIN 69120 VAULX-EN-VELIN				
	Numéro et nom de la rue				
	* 00000				
	Code postal		Ville		
	* France				
	Pays				
Les coordonnées de votre compte	* FR46 30000 30020 81455 00003 12003 5005				
	Numéro d'identification international d' compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)				
	* SDG-E FRPP				
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)				
Nom du créancier	* Energies du Santerre				
	Nom du créancier				
	* FR1800B528				
	Identifiant Créancier SEPA				
	* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE				
	Numéro et nom de la rue				
	* 8 0 2 0 0 0		PERONNE		
	Code postal		Ville		
	* France				
	Pays				
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif		☒ Mensualisation		☐ Prélèvement à la facture
Signé à	* Lieu		0		81 2 Date
Signature(s) :	Veuillez signer ici		E.G.P. SA. 164, Avenue Marcel Cachin 69120 VAULX EN VELIN Tél. 04 78 00 70 68 - Fax 04 72 04 48 25 Siret : 323 159 612 00026 - NAF : 2561 Z		

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur -- fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	* _____ (f) 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 ex., 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 * _____ (q) 2 Numéro d'identification du contrat * _____ (r) 2 Description du contrat
Contrat concerné	

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