ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

(a) 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 :

PDL : 50 097 925 375 385 — Client Payeur N°

Votre Nom
* SOC EXPLOITATION DU MAS BROCHU-SEMABRO (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* MAS BROCHU RTE DE FONTVIEILLE (c) 2
Numéro et nom de la rue
* 13150 (c) 2 — Code postal
TARASCON — Ville
* France (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte
* (d) 2
FR76 1009 6185 5700 0614 6590 166
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
CMCIFRPP
Code International d'Identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* Energies du Santerre (f) 1
Nom du créancier
* FR18808528 (g) 2
Identifiant Créancier SEPA
* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (g) 2
Numéro et nom de la rue
* 80200 (h) 2 — Code postal
PERONNE — Ville
* France (h) 2
Pays

Type de paiement :
* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐

Signé à
* TARASCON (i) 2
Lieu — Date (k)

Signature(s) :
Veuillez signer ici

SARL SE.MA.BRO
(au capital de 8000 €)
Mas brochu - Route de Fontvieille
13150 TARASCON
Siret 450 881 073 00016

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 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

Contrat concerné
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