ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

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 :

PDL : 30 002 521 515 674 Client Payeur N°

Votre Nom
* BERNY'S
Nom du débiteur(s)

Votre adresse
* TRA AIGLE D'OR ZAC SEXTIUS MIRABEAU - AVENUE MAX JUVENAL
Numéro et nom de la rue
* 13100 — Code postal
AIX-EN-PROVENCE — Ville
* France — Pays

Les coordonnées de votre compte
FR76 3007 7042 9019 4484 0020 075
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
smctfr2a
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* Energies du Santerre
Nom du créancier
* FR18808528
Identifiant Créancier SEPA
* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE
Numéro et nom de la rue
* 8 0 2 0 0 — Code postal
PERONNE — Ville
* France — Pays

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

Signé à
* AIX-EN-PROVENCE — Lieu
Date 19/05/2022

Signature(s) :
Veuillez signer ici

EURL BERNY'S - Chez Augustine
Trav. Aigle D'Or - Ave Max Juvenal
13100 AIX-EN-PROVENCE
SIRET 497 591 727 00027
N° Intracom : FR95 497 591 727

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
* _____
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)
* _____
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
* _____
Code identifiant du tiers débiteur
* _____
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers
* _____
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné
* _____
Numéro d'identification du contrat
* _____
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