

[illegible]

Référence Unique du Mandat Version 1

PDI : 30 002 531 459 090

Votre Nom * EARL LA VALLEE D'HORTESIE (B1)
 Nom du débiteur(s)

Votre adresse * 685 CHEMIN L'ISCLE (C) 2

* 83520 ROQUEBRUNE SUR ARGENS (c) 2

1071 1071 1100 1108 1180 1125 702 (d)

Les coordonnées de votre compte

Nom du	* Energies du Santerre	(F)	1
--------	------------------------	-----	---

crancier	Nom du créancier		
	* EP1990B528	(g)	2

Identifiant Créancier SEPA

32 FAUBOURG DE BRETAGNE

Numero et nom de la rue

*

8	0	2	0	0
---	---	---	---	---

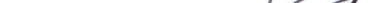
 Code postal Ville PERONNE (fr) 2

* France	(b)	2
----------	-----	---

Type de

paiement : * Paiement récurrent / répétitif ☒ Mensualisation ☐ Prelevement a la facture ☐

Signé à _____
Lieu * ROQUEBRUNE SUR ARGENS (1) 2
Date 1-6-2022 (1)

Signature(s) : 

7

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	(1)	2
------------------------------	--	-----	---

Tiers débiteur pour le compte 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

effectué (si différent du

Code identifiant du tiers créancier

Contexte concerné

Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	01	02
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