

MANDAT de Prélèvement SEPA

_____ (1)

Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santierre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Santierre.

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 :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Votre Nom : Florichon Jean Client Payeur N° _____ (1) 1

Votre adresse : 80 plage de l'Estaque _____ (1) 2

13016 Marseille _____ (1) 2

Code postal _____ (1) 2

Ville _____ (1) 2

Pays : France _____ (1) 2

Les coordonnées de votre compte : FR36 3003 3042 0004 2327 0020 020 (1)

Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) _____ (1)

Nom du créancier : SMCTFR2A _____ (1) 1

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) _____ (1) 1

I.C.S. : Energies du Santierre _____ (1) 1

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) _____ (1) 1

FR1808526 _____ (1) 2

Identifiant Créancier SEPA _____ (1) 2

32 FAUBOURG DE BRETAGNE _____ (1) 2

Numéro et nom de la rue _____ (1) 2

80200 PERONNE _____ (1) 2

Code postal _____ (1) 2

Ville _____ (1) 2

Type de paiement : France _____ (1) 2

Pays _____ (1) 2

Signé à : Marseille _____ (1) 2

Signature(s) : _____ (1) 2

Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐ (Cochez votre choix)

Date : 01/01/2011 _____ (1) 2

Veuillez attacher ici : _____ (1) 2

Restaurant LE FRANÇAIS _____ (1) 2

80, plage de l'Estaque _____ (1) 2

13016 MARSEILLE _____ (1) 2

Tél : 04 91 46 54 08 _____ (1) 2

PCS Marseille : 811 260 476 _____ (1) 2

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 : _____ (1) 2

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) : _____ (1) 2

Code identifiant du tiers débiteur : _____ (1) 2

Code identifiant du tiers créancier : _____ (1) 2

Numéro d'identification du contrat : _____ (1) 2

Description du contrat : _____ (1) 2

A retourner à : Energies du Santierre 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