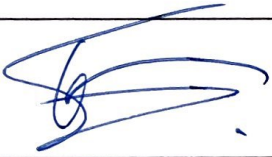


MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et votre banque à débitez votre compte 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 :
— 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	* MONSIEUR WATTEAU GERALD Nom du débiteur(s)	PDL : 01201591848052	Client Payeur N°	(b) 1
Votre adresse	* 21 RUE LAZARE BERNARD Numéro et nom de la rue			(c) 2
	* 59220 DENAIN Code postal Ville			(c) 2
	* France Pays			(c) 2
Les coordonnées de votre compte	* FR76 3000 4005 5400 0101 3285 172 Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)			(b) 2
	* BNDP AFR PP XXX Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)			(b) 2
Nom du créancier	* Energies du Santerre Nom du créancier			(b) 1
	* FR1808528 Identifiant Créancier SEPA			(b) 2
	* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE Numéro et nom de la rue			(b) 2
	* 80200 PERONNE Code postal Ville			(b) 2
	* France Pays			(b) 2
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☒ Prélèvement à la facture ☐			(c) 2
Signé à	* DENAIN Lieu	Date 03 03 2022		(b) 2
Signature(s) :	Veuillez signer ici 			

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	(b) 2
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 exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	(b) 2
	* _____ Code identifiant du tiers débiteur	(b) 2
	* _____ Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(b) 2
	* _____ Code identifiant du tiers créancier	(b) 2
Contrat concerné	* _____ Numéro d'identification du contrat	(b) 2
	* _____ Description du contrat	(b) 2

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

GW