

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 débiter votre compte, et votre banque à débiter 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	* CHEVALIER ALEXIS Nom du débiteur(s)	PDL : 01519392131970	Client Payeur N°	
Votre adresse	* 37 ROUTE DE BOULOGNE Numéro et nom de la rue			
	* 62630 Code postal	ETAPLES Ville		
	* France Pays			
Les coordonnées de votre compte	FR76 1350 7001 5130 9441 5214 966 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)			
	CCBPFA33XXX Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)			
Nom du créancier	* Energies du Santerre Nom du créancier			
	* FR1880B528 Identifiant Créancier SEPA			
	* 32 FAUBOURG DE BRETAGNE Numéro et nom de la rue			
	* 80200 Code postal	PERONNE Ville		
	* France Pays			
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐ (Cochez votre choix)			
Signé à	* ETAPLES Lieu		Date 08 12 2021	
Signature(s) :	Veuillez signer ici  ALEXIS GARAGE EURL CHEVALIER ALEXIS au capital de 7000 euros 37 Route de Boulogne 62630 ETAPLES RCS 500 919 196 SIRET 500 919 196 00013			

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 exemple, 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 * 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