

Domiciliation Européenne / SEPA Direct Debit Mandat Business to Consumer / Core

Référence unique du mandat: [REDACTED]

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) **Hoffmann Frères Energie et Bois s.à r.l.** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CRÉANCIER) **Hoffmann Frères Energie et Bois s.à r.l.**

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identification du créancier

Identifiant unique du créancier

LU06ZZZ0000000000000000001872

Nom du créancier

Hoffmann Frères Energie et Bois s.à r.l.

Adresse

Rue **25, Grande-Duchesse Charlotte**

Code postal **L-7520**

Localité **Mersch**

Pays

Luxembourg

Type de paiement

Récurrent

Ponctuel/One-off

À partir de

.....

Identification du débiteur (client)

Nom du débiteur, si le débiteur est une personne morale:

.....

Nom et prénom, si le débiteur est une personne physique:

.....

Adresse

Rue

.....

CP

.....

Localité

.....

Pays

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

Fait à, le

Signature du débiteur*:

* avec la mention « lu et approuvé »