

L'ELECTRICITE EN RESEAU

Rezept 24/10/23 SL

Adresse des travaux
SAS HECTARE

2748 CHEMIN DU PLAN DES PENNES
13170 LES PENNES-MIRABEAU
Point de livraison N° : 25200000000000

Adresse de facturation

SAS HECTARE

LES PORTES DOMITIENNES
34740 VENDARGUES

Nos réf. : 5331819301

Vos réf. :

Affaire suivie par le groupe facturation

Tél. : +33 / (0)9 69 321 859

Fax :

e-mail : paca-ouest-treso@enedis-grdf.fr

Date de réalisation : 06.04.2023

FACTURE ORIGINALE N° : 0325 - 705781932
DU : 13.04.2023

DETAIL EN PAGE(S) SUIVANTE(S)

MONTANT TTC DE LA FACTURE € :

VOS REGLEMENTS €:

RESTE A PAYER € :

271,20

-271,20

0,00

ZERO Euro(s)

Sous réserve d'encaissement définitif de vos règlements

TVA acquittée sur les débits.

N° TVA intra-communautaire Enedis : FR66444608442

Préavis de règlement sans frais pour le bénéficiaire.

Aucun rabais, remise, ristourne et escompte ne seront accordés en cas de paiement à une date antérieure.

Eneadis

445 rue André Ampère 13290 Aix en Provence - Tél : 0969321859 - Fax :
Enedis - SA à directoire et à conseil de surveillance au capital de 270 037 000 euros RCS de Nanterre 444 608 442

Page : 1/2

IBAN : JOINDRE UN RIB
ICS : FR 31 277 533243
RUM : TIP31325281020301507057819321404

SAS HECTARE
LES PORTES DOMITIENNES
34740 VENDARGUES

Montant : 0,00 €
11989071

TIPSEPA

Date et lieu

Signature

OJTE
N° devis 5331819301

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Enedis à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Enedis. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. **Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué**

~~Enedis
TSA 30203
41974 BLOIS CEDEX~~

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX