

Dénomination sociale : SAS PHILFRED
Nom commercial : BAUDEN SONIA

Adresse : ZI LES QUARANTE
Code postal : 80140 Ville : OISEMONT

N° de téléphone : 03.22.25.10.31
N° de TVA : FR057 017 20 534 N° de SIRET : 701 720 534 00034
Code APE : 4711 D Activité : SUPERMARCHE

E-mail pour envoi des factures : pdv01732.administration@mousquetaires.com

Dénomination sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Horaires d'ouvertures : 8h00 – 19h30

Service	PDG	Responsable de magasin	Comptabilité
Nom	LEJEUNE	BAUDEN	DUBUS
Prénom	JEROME	SONIA	SABRINA
Fonction	PDG	Responsable de magasin	Comptable
Ligne directe	03.22.25.10.31	03.22.25.10.31	03.22.25.10.31
E-mail	Pdv01732@mousquetaires.com	Pdv01732@mousquetaires.com	Pdv01732.administration@mousquetaires.com

Virement bancaire Prélèvement (joindre un RIB + signer le mandat SEPA) Chèque

Règlement à 30 jours

Le client certifie sur l'honneur ne faire l'objet d'aucune poursuite pour cause de non-paiement, ne pas être inscrit en banque de France.

Date : 28/02/2025

Nom et qualité du signataire : LEJEUNE JERÔME

Signature + cachet :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

INTERMARCHE

S.A.S. PHILFRED

80140 OISEMONT

03 22 25 10 31

03 22 25 09 37

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AUDIS SN et son prestataire de services de paiement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AUDIS SN.

Dans le cadre de vos droits, vous avez droit à un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre accord avec votre banque. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous acceptez de recevoir des notifications sur les futurs encaissements jusqu'à 2 jours avant l'opération.

Toute demande éventuelle de remboursement devra 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

Raison sociale : AUDIS SN
Adresse : 3 rue jean rédélé
Code postal / Ville : 76730 MARTIN EGLISE
Pays : France

Identifiant Crédit SEPA (I.C.S) : **FR72ZZZ896DD4**

Raison sociale : SAS PHILFRED
Adresse : ZI LES QUARANTE
Code postal / Ville : 80140 OISEMONT
Pays : FRANCE

IBAN : FR76 1870 6000 0022 1598 0019 166
BIC : AGRIFRPP887
(Joindre obligatoirement un RIB comprenant l'IBAN)

Récurent répétitif

Ponctuel

Date : 28/02/2025 Lieu : OISEMONT

Nom et prénom du signataire : LEJEUNE JEROME
Qualité : PDG

Signature et cachet du débiteur :

INTERMARCHE
S.A.S. PHILFRED
80140 OISEMONT
Tél. 03 22 25 10 31
Fax 03 22 25 89 37
RC B 701 720 534

