

Titulaire du compte /Account holder
ASS LA PEDIATRIE ENCHANTEE

MAIRIE
1 AVENUE HENRI II
57050 LE BAN ST MARTIN

Relevé d'Identité Bancaire/ Bank Detail Statement

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

This statement is intended for your payees and/or payors when setting up direct debit, standing orders, transfers and payment. Please use this bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

FR76 1470 7000 2402 4190 1045 587 CCBPFRPPMTZ

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé	Domiciliation/ Paying Banque
14707	00024	02419010455	87	BANQUE POPULAIRE ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE 21, rue pont a mousson 57950 MONTIGNY