

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	04115376762	93	GROUPE CREDIT COOPERATIF
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rib</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN (Identifiant international de compte)

FR76	4255	9100	0004	1153	7676	293
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------

BIC (Identifiant international de l'établissement)

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Titulaire du compte **MLLE SARAH GRANIER**
8 RUE MICHEL DE L HOSPITAL
95310 ST OUEN L AUMONE

AGENCE CERGY
10 A 12 BOULEVARD DE L OISE
95000 CERGY PONTOISE
TEL :

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	04115376762	93	GROUPE CREDIT COOPERATIF
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rib</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN (Identifiant international de compte)

FR76	4255	9100	0004	1153	7676	293
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------

BIC (Identifiant international de l'établissement)

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Titulaire du compte **MLLE SARAH GRANIER**
8 RUE MICHEL DE L HOSPITAL
95310 ST OUEN L AUMONE

AGENCE CERGY
10 A 12 BOULEVARD DE L OISE
95000 CERGY PONTOISE
TEL :