



**CAISSE D'EPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder
ML BERLAND MARGAUX
CHEZ MONSIEUR ET MADAME BERLAND 3 ALLEE
AVICENNE
91240 ST MICHEL SUR ORGE

IBAN **BIC**

FR76 1751 5900 0004 3754 2810 626 **CEPAFRPP751**

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
17515	90000	04375428106	26	CENTRE CIAL BOIS DES ROCHES 91240 SAINT MICHEL SUR ORGE



**CAISSE D'EPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder
ML BERLAND MARGAUX
CHEZ MONSIEUR ET MADAME BERLAND 3 ALLEE
AVICENNE
91240 ST MICHEL SUR ORGE

IBAN **BIC**

FR76 1751 5900 0004 3754 2810 626 **CEPAFRPP751**

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
17515	90000	04375428106	26	CENTRE CIAL BOIS DES ROCHES 91240 SAINT MICHEL SUR ORGE



**CAISSE D'EPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder
ML BERLAND MARGAUX
CHEZ MONSIEUR ET MADAME BERLAND 3 ALLEE
AVICENNE
91240 ST MICHEL SUR ORGE

IBAN **BIC**

FR76 1751 5900 0004 3754 2810 626 **CEPAFRPP751**

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
--------------------	---------------------	---------------------	----------------	------------------------------------

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details 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.

17515

90000

04375428106

26

CENTRE CIAL BOIS DES ROCHES
91240 SAINT MICHEL SUR ORGE
