

Date de remise :

Nombre de chèques :

Crédit sous réserve de vérification
détaillée et de bonne fin

--	--	--	--	--	--

--	--	--

Nom et adresse du bénéficiaire

**M.OU MME LEROUX PHILIPPE
BOULANGERIE PATISSERIE
30 RUE PASTEUR
14120 MONDEVILLE**

Signature

International Banking Account Number (IBAN)

FR76 1660 6400 1152 0119 0179 584

Bank Identification Code (BIC)

AGRIFRPP866

(BIC) compléter les cases sous les zones tramées.

	EMETTEUR	MONTANTS €
1		
2		
3		
4		

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB

TOTAL REMISE
à compléter dans tous les cas

1 6 6 0 6 4 0 0 1 1 5 2 0 1 1 9 0 1 7 9 5 8 4

