



Titulaire du compte / Account holder
SZKOLNIK POULIZAC KARINE
5 RUE DE LA MOSSON

34570 MONTARNAUD

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.

IBAN

BIC

FR76 1348 5008 0008 0133 8238 679

CEPAFRPP348

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
13485	00800	08013382386	79	CENTRE COMMERCIAL LES PORTES DU SOLEIL ROUTE DE SAINT GEORGES D ORQUES 34990 JUVIGNAC