

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.

13485	00800	08004554881	42	CE LANGUEDOC ROUSSILLON
c/étab	c/guichet	n/compte	c/rice	domiciliation

## **IBAN**

FR76 1348 5008 0008 0045 5488	142
-------------------------------	-----

## **BIC**

С	E	Р	Α	F	R	Р	Р	3	4	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

MONTPELLIER EUROMEDECINE 729 RUE DE CROIX VERTE 34184 MONTPELLIER CEDEX4

TEL: 04.67.10.13.70

Intitulé du compte FORMATION CONCEPT
111 RUE YVES MONTAND
34080 MONTPELLIER



Relevé d'Identité Caisse d'Epargne

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.

13485	00800	08004554881	42	CE LANGUEDOC ROUSSILLON
c/étab	c/guichet	n/compte	c/rice	domiciliation

## **IBAN**

FR76 1348	5008	0008	0045	5488	142
-----------	------	------	------	------	-----

## **BIC**

C E P A F R P P 3 4
---------------------

MONTPELLIER EUROMEDECINE 729 RUE DE CROIX VERTE 34184 MONTPELLIER CEDEX4

TEL: 04.67.10.13.70

Intitulé du compte FORMATION CONCEPT
111 RUE YVES MONTAND
34080 MONTPELLIER