

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR CENTRE OUEST
AGENCE ENTREPRISES 87
Tel. 0555057600 Fax. 0555057477

07/01/2025
00282

Intitulé du compte

SARL PHARM'ASSISTANCE
5 ET 7 AVENUE LEO LAGRANGE
87350 PANAZOL

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
19506	00011	33050875317	90

IBAN FR76 1950 6000 1133 0508 7531 790

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP895