

ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

MEMO PHARMA EXPORT SAS

Compte du donneur d'ordre* :

30077 04855 2722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* :

Six cent vingt quatre euros

Somme en chiffres (en euros)* :

624,00

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* :

NICOLE DELAY-PEUCH

Adresse du bénéficiaire (obligatoire si l'IBAN du bénéficiaire ne commence pas par "FR", ni par "MC") :

15 Rue Monsigny 75002 Paris

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR7630004019600002228422755

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

BNP AFR PP XXX

Nom de la banque du bénéficiaire :

BNP PARB Paris Ph. Dauphine

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

(01960)

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Règlement Facture N°20220197 du
11 mars 2022.

Référence opération facultative (référence de bout en bout transmise au bénéficiaire) :

(*) champs obligatoires

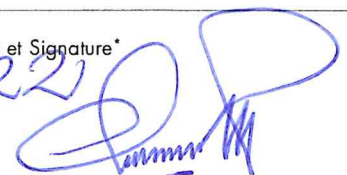
(1) obligatoire si l'IBAN du bénéficiaire ne commence pas par "FR", ni par "MC"

Pour plus d'informations, consultez la brochure "Conditions et tarifs"

Cadre réservé à la banque

Date et Signature*

02/09/2022



Société Anonyme à Direction et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 471 936 - SIREN 054 805 542 - RCS Marseille - N° TVA FR 79 054 805 542 - Siège Social : 75, rue Paradis - 13006 Marseille
Société de Courtage d'Assurances immatriculées à l'ORIAS sous le n° 07 019 357 - DMO - Septembre 2014 - Agence kss



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

MEMO PHARMA EXPORT SAS

Compte du donneur d'ordre* :

3007704855 2722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* :

Douze euros et cinquante cinq centimes

Somme en chiffres (en euros)* :

12,55

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* :

Greffes du Tribunal Aiguillon

Adresse du bénéficiaire (obligatoire si l'IBAN du bénéficiaire ne commence pas par "FR", ni par "MC") :

2 Boulevard Limbert

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR7630004006020001041763555

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

Nom de la banque du bénéficiaire :

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Reglement facture 2022.03/124M 14/03/2022

Référence opération facultative (référence de bout en bout transmise au bénéficiaire) :

(*) champs obligatoires

(1) obligatoire si l'IBAN du bénéficiaire ne commence pas par "FR", ni par "MC"

Pour plus d'informations, consultez la brochure "Conditions et tarifs"

Cadre réservé à la banque

Date et Signature*

02/09/2022

Société Marseillaise de Crédit - Société Anonyme à Direction et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 471 036 - SIREN 07 019 357 - D.M.O. - Septembre 2014 - Agence Iuss
Société de Courtage d'Assurances immatriculées à l'ORIAS sous le n° 07 019 357 - D.M.O. - Septembre 2014 - Agence Iuss
N° TVA FR 79 054 806 542 - Siège Social : 75, rue Paradis - 13006 Marseille

