

ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

SAS NETO PHARMA EXPORT

Compte du donneur d'ordre* :

3007704855 | 2722540000 | 20020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* :

quatre quarante neuf euros
quatre vingt dix centimes

Somme en chiffres (en euros)* :

44 1049,90

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* :

SEA FRIGO AIR FREIGHT

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

Zone Cargo NG BAF 3445, 7 Rue du TE
93 290 Tremblay en France

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR 76 1830 6000 1036 091 788 50 561

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

AGRI FR PP 883

Nom de la banque du bénéficiaire :

Crédit Agricole Normandie Seine

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Règlement facture échéance 14/08/2022

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*

16.08.2022
[Signature]

Société Marseillaise de Crédit - Société Anonyme à Directoire 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 immatriculée à l'ORIAS sous le n° 07 019 357 - D100 - Septembre 2014 - Agence MAS



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre :

SAS MEMO PHARMA EXPORT

Compte du donneur d'ordre :

30077 04855 2728540020020

Code Banque

Code Agence

Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros) :

Deux mille neuf cent quatre vingt
euros et vingt un centime

Somme en chiffres (en euros) :

2980,21

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire :

Monsieur et Madame Amondji

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

1 Rue Camille RASSOT Montfavet

Compte du bénéficiaire (IBAN) :

FR7630004008300000464173247

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

BNP AFR P P X X X

Nom de la banque du bénéficiaire :

BNP PARB (PANTIN) 00830

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Salaires Août 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*

26/08/2022



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre :

SAS MEMO PHARMA EXPORT

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) : Huit cent vingt euros quarante un centimes

Somme en chiffres (en euros) : 820,41

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire : ZAIM ZAKIA

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

277 Rue de la Veraison 84700 SORGUE

Compte du bénéficiaire (IBAN) :

FR3720041010081813472E02957

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) : P S S T F R P P M A R

Nom de la banque du bénéficiaire : Banque Postale Centre Financier Nantaise

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Salaires Août 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 :

26/08/2022



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

SAS MEMO PHARMA EXPORT

Compte du donneur d'ordre* : 30077048552722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* : Huit cent quatre vingt onze euros
et quarante trois centimes

Somme en chiffres (en euros)* : 891,43

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* : VIDIER ANDREA

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

6 Bis Rue Curie

30490 MONTEFRIN

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR7630002016520000116558182

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) : CRLYFRPP

Nom de la banque du bénéficiaire : Crédit Lyonnais Râteau Renard

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Salaires Août 22

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

24/08/2022

Date et Signature



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

SAS MEMO PHARMA EXPORT

Compte du donneur d'ordre* : 30077048552722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* : Huit cent quarante euros

Somme en chiffres (en euros)* : 840,00

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* : SEAFRIGO AIRFREIGHT

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

Zone Cargo N°6 BAT 3445, 7 Rue du VE
93290 Tremblay en France

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR7618306000103609178850561

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) : AGRIFRPP883

Nom de la banque du bénéficiaire : Crédit Agricole Normandie Seine

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Règlement Factures de Péano 21 Août 22

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*

26/08/22



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre :

SAS MEMO PHARMA EXPORT

Compte du donneur d'ordre :

30077048552722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros) :

Trois cent deux euros et soixante
dix centimes

Somme en chiffres (en euros) :

302,70

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire :

GEODIS D&E MEDITERRANEE

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

278 Rue des Tonneliers
Pave de l'oseraie est 84132 Le pontet cedex

Compte du bénéficiaire (IBAN) :

FR763000401328000186931304

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

BNPAPFRPPTX

Nom de la banque du bénéficiaire :

BNP Paribas

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Règlement Facture N° 2108418558

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

26/08/22



ORDRE DE VIREMENT EURO - Zone SEPA

PAR LE DÉBIT
DE MON/NOTRE
COMPTE

Nom ou raison sociale du donneur d'ordre* :

SAS MEMO PHAANA EXPORT

Compte du donneur d'ordre* :

30077048552722540020020
Code Banque Code Agence Numéro de compte

VEUILLEZ VIRER
LA SOMME DE

Somme en lettres (en euros)* :

Cinq cent quatre vingt seize euros
et quatre vingt douze centimes

Somme en chiffres (en euros)* :

596,92

EN FAVEUR DE

Nom du bénéficiaire* :

RAJA

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

16 Rue de L'Etang ZI Paris Nord 2
95977 Roissy CDG Cedex

Compte du bénéficiaire (IBAN)* :

FR7630087334400001426880114

CHEZ

BIC de la banque du bénéficiaire (1) :

CMC I FR PP

Nom de la banque du bénéficiaire :

CIC EST

Libellé (figurera sur votre relevé de compte) :

Motif du virement (transmis au bénéficiaire) :

Règlement Facture N° 22 F286000
référence 20/08/22

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*

26/08/22

