
BP AQUITAINE CENTRE ATLANTIQUE

Titulaire du compte/Account holder

**SANTE AU TRAVAIL D AUNIS ET
SAINTONGE
COTISATIONS
9 RUE MONTCALM
17041 LA ROCHELLE CEDEX 1**

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.

Relevé d'identité bancaire / Bank details statement

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1090 7005 0436 0214 5248 193

BIC (Bank Identification Code)

CCBPRFPBDX

Code Banque

10907

Code Guichet

00504

N° du compte

36021452481

Clé RIB

93

Domiciliation/Paying Bank

BPACA ENTREP CHAREN MARI