



Titulaire du compte

Jenifer Medjina Numa
75 Rue Édouard Renard
Appart 122
93000
Bobigny
Île-de-France

Domiciliation

Revolut France, succursale de Revolut Bank UAB
10 avenue Kléber 75116 Paris
France

RIB · Relevé d'Identité Bancaire

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB
28233	00001	07891670455	22

Identifiant international de compte bancaire

IBAN	BIC
FR7628233000010789167045522	REVOFRP2



Titulaire du compte

Jenifer Medjina Numa
75 Rue Édouard Renard
Appart 122
93000
Bobigny
Île-de-France

Domiciliation

Revolut France, succursale de Revolut Bank UAB
10 avenue Kléber 75116 Paris
France

RIB · Relevé d'Identité Bancaire

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB
28233	00001	07891670455	22

Identifiant international de compte bancaire

IBAN	BIC
FR7628233000010789167045522	REVOFRP2



MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique de mandat

En signant ce formulaire, vous autorisez AMLI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association AMLI.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

* Jennifer NUMA
Nom du débiteur(s)

Votre Adresse

* 16 AVENUE DES FRERES LUMIERE - logement n°
Numéro et nom de la rue

* 94360 BRY SUR MARNE
Code Postal - Ville

* FRANCE
Pays

IBAN

* FR 76 282 33 0000 10 789 16 70 455 22
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* REVIOFRP2
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

* AMLI
Nom du créancier

* FR37ZZZ004097
Identifiant du créancier

* 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308
Numéro et nom de la rue

* 57006 METZ Cédex 01
Code Postal - Ville

* FRANCE
Pays

Type de paiement

* Paiement récurrent / répétitif

- ☒ le 10 du mois

Signé à

* BRY SUR MARNE,
Lieu

le
Date 5.02.25

Signature(s)

* Veuillez signer ici

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, nous vous informons que vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données qui vous concernent. Ces droits peuvent être exercés à tout moment par courrier recommandé avec accusé de réception au Correspondant Informatique et Liberté à l'adresse suivante : AMLI 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 57006 METZ Cédex 01. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité

Siège social

13, rue Clotilde Aubertin - BP 20308 - 57006 METZ Cédex 01 - Tél. 03.87.16.33.00 - Fax. 03.87.16.33.01 - accueil@amli.asso.fr

AMLI - Association pour l'Accompagnement, le Mieux-être et le Logement des Isolés - Association loi 1908 inscrite au Tribunal d'Instance de Metz sous volume XXVIII n°9