



**CAISSE D'ÉPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder

M ABLO DIARRA
CHEZ MR ADAMA KONTE 23 BD DU GENERAL JEAN
SIMON

75013 PARIS

IBAN

BIC

FR76 1751 5900 0004 4990 8956 409

CEPAFRPP751

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
17515	90000	04499089564	09	30 RUE NEUVE TOLBIAC 75013 PARIS

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

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.



**CAISSE D'ÉPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder

M ABLO DIARRA
CHEZ MR ADAMA KONTE 23 BD DU GENERAL JEAN
SIMON

75013 PARIS

IBAN

BIC

FR76 1751 5900 0004 4990 8956 409

CEPAFRPP751

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
17515	90000	04499089564	09	30 RUE NEUVE TOLBIAC 75013 PARIS

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

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.



**CAISSE D'ÉPARGNE
ILE-DE-FRANCE**

Titulaire du compte / Account holder

M ABLO DIARRA
CHEZ MR ADAMA KONTE 23 BD DU GENERAL JEAN
SIMON

75013 PARIS

IBAN

BIC

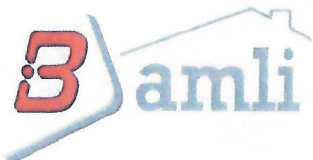
FR76 1751 5900 0004 4990 8956 409

CEPAFRPP751

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

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.



MANDAT de Prélèvement SEPA

AK 700 315

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

* DIARRA Abo

Nom du débiteur(s)

Votre Adresse

* 16 AVENUE DES FRERES LUMIERE - logement n° 303

Numéro et nom de la rue

* 94360 BRY SUR MARNE

Code Postal - Ville

* FRANCE

Pays

IBAN

* FR 76 1751 5900 0004 4990 8956 409

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* CEPA FRPP 71

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 / répitif

- ☒ le 10 du mois

Signé à

* BRY SUR MARNE,

Lieu

le 5/05/25

Date

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