



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

KOFFI AMOIN MYRIAM CHEZ MME MABANDA MBISI
MATUMONA

BATIMENT 20 20 RUE ANDRE BRETAGNE
94190 VILLENEUVE ST GEORGES

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4007 4500 0024 6223 767**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00745	00002462237	67	BNPPARB AG LIGNE 03149 (03149)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

KOFFI AMOIN MYRIAM CHEZ MME MABANDA MBISI
MATUMONA

BATIMENT 20 20 RUE ANDRE BRETAGNE
94190 VILLENEUVE ST GEORGES

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4007 4500 0024 6223 767**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00745	00002462237	67	BNPPARB AG LIGNE 03149 (03149)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

KOFFI AMOIN MYRIAM CHEZ MME MABANDA MBISI
MATUMONA

BATIMENT 20 20 RUE ANDRE BRETAGNE
94190 VILLENEUVE ST GEORGES

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4007 4500 0024 6223 767**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00745	00002462237	67	BNPPARB AG LIGNE 03149 (03149)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



MANDAT de Prélèvement SEPA

1K700278

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

* KOFFI AMOIN MYRIAM

Nom du débiteur(s)

Votre Adresse

* 16 AVENUE DES FRERES LUMIERE - logement n° 402

Numéro et nom de la rue

* 94360 BRY SUR MARNE

Code Postal - Ville

* FRANCE

Pays

IBAN

* FR76 3000 4007 4500 0024 6223 767

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

* BNPA FR PP xxx

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 16/11/2023

Date

Signature(s)

* Veuillez signer ici

KAM

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