



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

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, prélèvements, etc...). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

IDENTIFIANT NATIONAL BANCAIRE

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	00605	0000017178P	81	ORLY VILLE

IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE

IBAN	FR27 3000 2006 0500 0001 7178 P81
Code B.I.C.	CRLYFRPP

TITULAIRE DU COMPTE :

**MME THILEL TOURE
CHEZ FATOÛ ABDOUL TOURE
16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
94360 BRY SUR MARNE**

IL

TI

M

C

10

90



MANDAT de Prélèvement SEPA

1K700284
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	*	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
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
	*	
		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	*	Païement récurrent / répétitif - ☒ le 10 du mois
Signé à	*	BRY SUR MARNE,
		Lieu
Signature(s)	*	le 06/06/2024
		Date
	*	Veillez 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