

A REMETTRE A VOTRE BANQUE

NOM **ADRESSE BANQUE ET AGENCE**
ADRESSE
.....
.....
..... **N° de Compte**

Veillez virer mensuellement par le débit de mon compte

Numéro :

jusqu'à révocation

la somme de **euros :**

Première échéance

En faveur du S.F.R.-C.G.T 14-16 rue des Lilas
75019 PARIS

RIB ci-dessous

Date :

Signature :

BNP PARIBAS

Titulaire du compte
SFR CGT

RIB

Code Banque	Code Agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
30004	01847	00005326916	93	BNP PARIBAS Paris Oberkampf (01536)

IBAN **FR76 3000 4018 4700 0053 2691 693**

BIC **BNPAFRPPBU**