

envoi pièces pour dossier

Submission ID 4856439706347205200

Submission Date 05-01-2021 09:19:32

Prénom, Nom saraline Lumbroso

Téléphone 0621912881

Email saraline.lumbroso@gmail.com

Adresse personnelle 69 bis rue des héros nogentais
nogent sur marne
94130
France

Adresse de facturation Utiliser adresse du Centre

RIB bancaire

CAISSE D'ÉPARGNE
ILE-DE-FRANCE

Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale

17515	90000	04092184365	94
c/etab*	c/guichet	n/compte	c/rice

Domiciliation

CE ILE-DE-FRANCE **CEPAFRPP751** **BIC**

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1751	5900	0004	0921	8436	594
------	------	------	------	------	------	-----

Intitulé du compte

ML SEBBAH SARALINE
20 BOULEVARD GALLIENI
94130 NOGENT SUR MARNE
NOGENT SUR MARNE

[RIB Saraline Lumbroso.jpg](#)

Extrait de casier judiciaire

Je l'apporterai