

Veillez exécuter l'ordre de virement ci-dessous :

DONNEUR D'ORDRE				أمر بتحويل
Nom et prénom ou raison sociale				الإسم الكامل
KHALADI MED SARL				
BANQUE	VILLE	N° DU COMPTE	CLÉ RIB	MONTANT (DH)
0 2 2	7 2 0	0 3 1 0 7 1 0 7 1 1 2 7 2 7 9		المبلغ
Montant de				المبلغ
Ceux DH				(بكمال الأحرف)
Motif				تعطيل العملية
L S N A KHALADI ALSG				

Société Générale  
Marocaine de Banque

05 JUL 2024

BÉNÉFICIAIRE				المستفيد
Nom et prénom ou raison sociale				الإسم الكامل
ÉCOLE NATIONAL ABDELKADER				
Relevé d'Identité Bancaire : (sur 24 positions)				
En raison de la réglementation imposée par Bank Al MAGHRIB, le Relevé d'identité Bancaire ci-dessous doit être renseigné sur les 24 positions; à défaut, des frais supplémentaires de traitement vous seront répercutés.				
BANQUE	VILLE	N° DU COMPTE	رقم الحساب	CLÉ RIB
3 5 1 0	8 1 1 0	0 0	9 2 1 3	8 1 2

A Titou

في 05.07.24

الإمضاء  
SIGNATURE

