



Relevé d'Identité Bancaire

IBAN

Cadre réservé au destinataire du relevé

Titulaire du compte

S F M V STE FRANCAISE DE MEDECIN E VASCULAIRE

Domiciliation

SUD OUEST ENTREPRISES (02497)

RIB : 30004 00762 00010307772 63

IBAN : FR76 3000 4007 6200 0103 0777 263

BIC : BNPAFRPPCTO