

Objet : Virement

Docteur,

Nous faisons suite à votre demande et vous trouverez ci-dessous le RIB de notre organisme pour le règlement de vos cotisations par virement.

<i>Domiciliation</i>	BRED VINCENNES
<i>Code BIC</i>	BREDFRPPXXX
<i>Numéro de compte bancaire international (IBAN)</i>	FR76 1010 7002 2800 6509 1242 907

Pour chacun de vos virements, veuillez impérativement noter :

- votre numéro d'adhérent
- votre nom
- l'année de cotisations concernée

A défaut, le virement sera rejeté.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Nous vous prions de croire, Docteur, à l'expression de nos sentiments distingués..

La Responsable du Service



Stéphanie OLEGGINI

www.carcdsf.fr

CAISSE AUTONOME DE RETRAITE DES CHIRURGIENS DENTISTES ET DES SAGES-FEMMES

50 avenue Hoche · 75381 PARIS Cedex 08 · Tél : 01 40 55 42 42 · Fax : 01 42 67 43 70 · contacts@carcdsf.fr