



PREUVE DE PAIEMENT PROOF OF PAYMENT

Le virement suivant a été exécuté le 09/01/2025

The following transfer has been completed on 09/01/2025

Émetteur / *Emitter's name*

SCI MICHEL THOMAS

Compte de l'émetteur / *Emitter's account*

FR7616958000011483947684823

Banque de l'émetteur / *Emitter's bank*

QNTOFRP1XXX

Bénéficiaire / *Beneficiary's name*

SDC Flandre Sud (ASL)

Compte du bénéficiaire / *Beneficiary's account*

FR7610107001180045458779886

Banque du bénéficiaire / *Beneficiary's bank*

BREDFRPPXXX

Montant / *Amount*

3706.36 EUR

Reference / *Reference*

CC 4T24

