



PREUVE DE PAIEMENT *PROOF OF PAYMENT*

Le virement suivant a été exécuté le 03/04/24

*The following transfer has been completed on **Apr 03, 2024***

Émetteur / <i>Emitter's name</i>	SCI MICHEL THOMAS
Compte de l'émetteur / <i>Emitter's account</i>	FR7616958000011483947684823
Banque de l'émetteur / <i>Emitter's bank</i>	QNTOFRP1XXX
Bénéficiaire / <i>Beneficiary's name</i>	SDC Flandre Sud (ASL)
Compte du bénéficiaire / <i>Beneficiary's account</i>	FR7610107001180045458779886
Banque du bénéficiaire / <i>Beneficiary's bank</i>	BREDFRPP
Montant / <i>Amount</i>	103850,00 EUR
Reference / <i>Reference</i>	Trvx rehabilitation des reseaux - appel n 1

