		DE	MANDE D	E VIREMENT	
			Nom / Raisor	n sociale (cachet)	
Donneur d'ordre RIB N°			IBS		
Etablissement Agence 8 5 9 6 3 9 6 6 6 9 9	Numéro de comp 6 0 0 2 1 0 0 4		N° Tel. : / Fax	: 074859632	
Profession :			Nationalité :	Gabon	
Motif économique de l'opéra	ation:	Conta	ainer de cime	nt	
Virement permanent		Résident	Oui	Non	
Periodicité :					
	А	COCHER			
Par le debit de mon / notre compte ci	-dessus, veuiller virer p	par - Uniquem	ent frais sur place à	votre charge	1
		- Sans frai	s pour nous/tous fra	is au bénéficiaire	2
		- Tous frais	s sur et hors place c	harge :	3
Der defeut d'indication le comme de /	(CEA ou outros dovisos	à présionr impérative	mont i par defaut l'	Cura cara utiliaá)	
Davida a S	Iontant en hiffre dans la		ou equivalent en	52 447 120	$\neg$
transferer :	evise à ansferer	80 000	CFA	32 447 120	
Monta en lettres (en devise) :	oixante-seize m	ille trois cent ci	inquante EUR		
- Bénéficiaire : 3D SHOW-I	ROOM				
- Adresse précise du bénéficia	ire : Parie, rue 1	4 numéro xxx			
- Banque du bénéficiaire : <u>U</u>	JGB Banque				
- Adresse de la banque : <u>L</u>	.orien, Parie, rue	2 1240 XXX			
Code Swift (Bic) : X X X X	x x x x x x	x x x x	Date :		
Code RIB X X X X X 0 0 0 2 2 2 7 4 8 5 9 6 3 2 1 0 0 L					
				e du client :	