



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

CCM REGION DE BENFELD  
TEL 03-88-58-16-63

6 RUE DE BELGIQUE  
67231 BENFELD CEDEX

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)  
This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc....)

| Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB | Domiciliation         |
|-------------|--------------|------------------|---------|-----------------------|
| 10278       | 01250        | 00020456301      | 26      | CCM REGION DE BENFELD |

Identifiant international de compte bancaire

| IBAN (International Bank Account number) |      |      |      |      |          | BIC (Bank Identification Code) |  |
|------------------------------------------|------|------|------|------|----------|--------------------------------|--|
| FR76                                     | 1027 | 8012 | 5000 | 0204 | 5630 126 | CMCIFR2A                       |  |
| TITULAIRE DU COMPTE                      |      |      |      |      |          |                                |  |
| ACCOUNT OWNER                            |      |      |      |      |          |                                |  |
| M OU MME JEANNY COPIN                    |      |      |      |      |          |                                |  |
| 33 AVENUE PAUL LANGEVIN                  |      |      |      |      |          |                                |  |
| 24150 LALINDE                            |      |      |      |      |          |                                |  |

*[Signature]* *[Signature]*

## QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : COPIN Nom d'état civil : .....  
 Prénoms : Jeanny  
 Date de naissance : 24 Novembre 1957 Lieu de naissance : Chaumont (52)  
 Profession : Retraité Nationalité : Française  
 (pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)  
 Adresse : 33 Avenue Paul Langevin  
 Code Postal : 244150 Ville : Lalinde  
 Téléphone domicile : ..... travail : ..... portable : 06 84 72 83 10  
 E-mail : jeannycopin24@gmail.com

☐ Célibataire :

- ☐ avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)  
☐ avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

☒ Marié(e) : Date du mariage : 24 Septembre 2016 Code Postal : 71714  
 Commune : Salins

☒ Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté : Séparation de biens  
 Nom et résidence du Notaire : Gallais-Vandecastelle Montedouault Date : 30 Août 2016  
Yonne 77130  
☒ Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté : Communauté Universelle  
 Nom et résidence du Notaire : Diot-Dubreuil Lalinde 24150 Date : 18 Octobre 2018

☐ Divorcé(e) de : ☐ En instance de divorce de : ☐ Séparé(e) de corps de :  
 Nom : ..... Prénoms : .....  
 Jugement du Tribunal de (ville) : ..... Date : .....

☐ Veuf (ve) de :  
 Nom : ..... Prénoms : .....

## CONJOINT - PARTENAIRE - CO-INDIVISAIRE

Nom : COPIN Nom d'état civil : Fontaine  
 Prénoms : Reine-Marie  
 Date de naissance : 27 Décembre 1955 Lieu de naissance : Le Tampan (974)  
 Profession : Retraité Nationalité : Française  
 (pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)  
 Adresse : 33 Avenue Paul Langevin  
 Code Postal : 244150 Ville : Lalinde  
 Téléphone domicile : ..... travail : ..... portable : 06 80 98 91 02  
 E-mail : reinemariécopin@gmail.com

☐ Célibataire :

- ☐ avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)  
☐ avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

☐ Marié(e) : Date du mariage : ..... Code Postal : 71714  
 Commune : .....

☐ Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté : .....  
 Nom et résidence du Notaire : ..... Date : .....  
☐ Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté : .....  
 Nom et résidence du Notaire : ..... Date : .....

☐ Divorcé(e) de : ☐ En instance de divorce de : ☐ Séparé(e) de corps de :  
 Nom : ..... Prénoms : .....  
 Jugement du Tribunal de (ville) : ..... Date : .....

☐ Veuf (ve) de :  
 Nom : ..... Prénoms : .....