**RELEVÉ D’IDENTITÉ BANCAIRE**

*Ce document est à faire compléter et signer par un représentant de votre établissement bancaire.*

La soussignée:

(nom de la banque)

Ayant son adresse :

Certifie que:

(nom de l’entreprise)

Ayant son adresse :

Numéro de TVA :

Dispose auprès d’elle un compte ouvert à son nom, sous le numéro :

BE

**Ce numéro doit-être identique à celui indiqué dans le formulaire de demande de subvention SESAM**

BIC

Fait à , le

Nom et signature du représentant de l’établissement bancaire

Cachet de la banque