



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Haute-Savoie

OBJET : changement de relevé d'identité bancaire

N° SIRET :

Raison Sociale :

adresse :

Je vous informe par la présente du changement de mes coordonnées bancaires.
Le nouveau compte est actif depuis le

IBAN DU COMPTE actif :

Tous les virements à venir doivent être effectués sur ce nouveau compte.

À cet effet, je vous prie de trouver ci-joint un relevé d'identité bancaire (RIB) du nouveau compte.

Comptes à ne plus utiliser : (noter les iban)

Code banque : Code guichet : Compte :
Clé :

-
-
-

TAMPON DE L'établissement

Signature

**Service de
l'enseignement
public**

**Bureau 671 des
affaires
médicales**

Affaire suivie par
Katia DEVOS

Téléphone :
04 50 88 41 61

Télécopie :
04 50 51 47 36

Courriel :
katia.devos1@ac-
grenoble.fr

Adresse
postale :

**Cité administrative
7 Rue Dupanloup
74040 Annecy
Cedex**