

**Direct Sales & Services**

Cash Services  
Tel.: +32 2 222 50 21 (FR) - 50 25 (NL)  
Fax: +32 2 285 35 40  
E-mail: [cash@belfius.be](mailto:cash@belfius.be)

A l'attention de:

**ATTESTATION D'UN VIREMENT EUROPEEN**

**Belfius Banque SA (GKCCBEBB)**, Place Charles Rogier 11 - 1210 Bruxelles, certifie par la présente avoir effectué un virement du compte numéro, BE32 7995 5016 4602, ouvert en ses livres:

Au nom de	CLINIQUE SAINT PIERRE AVENUE REINE FABIOLA 9 1340 OTTIGNIES
Date d'exécution	12/12/2024
Montant	500,00 EUR
Compte bénéficiaire	BE77 0912 1502 1242
Banque bénéficiaire	GKCCBEBB
Nom bénéficiaire	DPA CHARLEROI
Référence	202412121451551565ISABEL
Communication	489090100 CLINIQUE SAINT PIERRE - PERMIS UNIQUE CONSTRUCTION HOPITAL LOUVRANGE

Notre référence pour cette opération est 0801DCC0299452024.

Fait à Bruxelles, le 12/12/2024

Ce document ne requiert aucune signature. Ces données sont fournies sous réserve de l'exécution correcte de l'ordre de paiement par l'institution financière du bénéficiaire.

95819c60711ea847a26ef166b3c35d5dfcebb49b

(Ce code de contrôle peut être vérifié via <https://doc-control.belfius.be>)