



# TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL

RECEPISSE D'EMISSION

### NATURE DU TRANSFERT

Produit : Mandat versement  
 Pays de destination : ALLEMAGNE  
 Montant : 3478,00 EUR  
 Services :

### EXPEDITEUR

Nom : M REZAEI  
 Prénom : ABDELGHASSEM  
 Adresse : 7 SQUARE DU DIAPASON

Code postal : 95000 Ville : CERGY

### BENEFICIAIRE

Nom : M GHASSIM  
 Prénom : KARIM  
 Adresse : ROLAND STR N 30

Code postal : 52070 Ville : AACHEN  
 Message au bénéficiaire :  
 004917641254472

### VERSERENT SUR COMPTE

Compte à créditer : DE1330050000016031734  
 Banque du bénéficiaire : AACSDE33 XXX  
 Nom : SPARKASSE AACHEN  
 Adresse : 7-8, MUNSTERPLATZ

Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3478,00 EUR      Montant transféré : 3478,00 EUR  
 Frais : 22,00 EUR      Taux de change : 1  
 Montant total : 3500,00 EUR

Bureau : 958420

Référence : 9584230300000060  
 Date : 30/04/2013

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.*  
 SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

*Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.*

FEUILLET À REMETTRE AU CLIENT

SF 45 - TR 05/2012

La Banque Postale - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 3 185 734 830 euros  
 Siège social et adresse postale : 115, rue de Sèvres - 75 275 Paris Cedex 06 - RCS Paris 421 100 645 - Code APE 6419Z  
 Intermédiaire d'assurance, immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 023 424.

N° 003 271 - 817 147







نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۴ اردیبهشت ۲۰۱۲ / بابت ضرر ۲۰۱۲  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰ لری  
مبلغ (به حرف): .....

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم. بابت ضرر آتش / انرژی / انرژی

امضا:

کریم قصیر

سید محمد علی حسینی

نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۱۲  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰ لری  
مبلغ (به حرف): .....

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم. بابت ضرر آتش / انرژی / انرژی

امضا:

کریم قصیر

سید محمد علی حسینی

نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۰۱۲ / آوریل  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰ لری  
مبلغ (به حرف): .....

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم. بابت ضرر آتش / انرژی / انرژی

امضا:

کریم قصیر

سید محمد علی حسینی

نام و نام خانوادگی: کریم قصص

بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۹۱۰۵

مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰

مبلغ (به حرف):

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا:

کریم قصص

بابت رسیدگی به شکایت  
رضی به سوا

نام و نام خانوادگی: کریم قصص

بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۶ روتن و ۲۴ روتن بهر بار

مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰

مبلغ (به حرف): سه هزار و پانصد امرو

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا:

کریم قصص

بابت رسیدگی به شکایت  
برنامه آرزیت محصل

۲۰۱۲



# TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL

## RECEPISSE D'EMISSION

### NATURE DU TRANSFERT

Produit : Mandat versement  
 Pays de destination : ALLEMAGNE  
 Montant : 3478,00 EUR  
 Services :

### EXPEDITEUR

Nom : M. REZAAE  
 Prénom : ABOULGHASSEM  
 Adresse : 7 SQUARE DU DIAPASON

Code postal : 95000 Ville : CERGY

### BENEFICIAIRE

Nom : M GHASSIM  
 Prénom : KARIM  
 Adresse : MALTESER STR. N 012

Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Message au bénéficiaire :

### VERSEMENT SUR COMPTE

Compte à créditer : DE13390500000016031734  
 Banque du bénéficiaire : AACSDE93 XXX  
 Nom : SPARKASSE AACHEN  
 Adresse : 7-8, MUNSTERPLATZ

Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3478,00 EUR      Montant transféré : 3478,00 EUR  
 Frais : 22,00 EUR      Taux de change : 1  
 Montant total : 3500,00 EUR

Bureau : 959420

Référence : 9594221050000970

Date : 05/09/2012

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.*

SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

*0. Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.*

**NOUVEAU**  
**Payer vos transferts**  
**par Carte Bancaire**



کریم تقسیم

نام و نام خانوادگی: .....

بدیلوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۰۱۲/۰۱/۰۲

مبلغ (به عدد): ۲۵۰۰۰ - لری

مبلغ (به حرف): .....

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا (لطفاً شیوه پرداخت را با نام گیرنده مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم. بابت برنده آرمی پارتی (نماد دودمانی ملی ملت ایران) که در تاریخ ۲۰۱۲/۰۱/۰۲ در راه برنده جاری شده است. مبلغ ۲۵۰۰۰ لری (مبلغ کلیات ...)

امضا: کریم تقسیم

**LA BANQUE POSTALE**

**TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL**

RECEPISSE D'EMISSION

**NOUVEAU**  
Faites vos Mandats Express Internationaux en ligne

**NATURE DU TRANSFERT**  
 Produit : Mandat versement  
 Pays de destination : ALLEMAGNE  
 Montant : 3478,00 EUR  
 Services :

**EXPEDITEUR**  
 Nom : M REZAAE  
 Prénom : ABULGHASSEM  
 Adresse : 7 SQUARE DU DIAPASON  
 Code postal : 95000 Ville : CERGY

**BENEFICIAIRE**  
 Nom : M GHASSIM  
 Prénom : KARIM  
 Adresse : ROLAND STR. N 30  
 Code postal : 52070 Ville : AACHEN  
 Message au bénéficiaire :

**VERSEMENT SUR COMPTE**  
 Compte à créditer : DE1339050000016031734  
 Banque du bénéficiaire : AACHEN XXX  
 Nom : SPARKASSE AACHEN  
 Adresse : 7-B, MUNSTERPLATZ  
 Code postal : 52052 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3478,00 EUR      Montant transféré : 3478,00 EUR  
 Frais : 22,00 EUR      Taux de change : 1  
 Montant total : 3500,00 EUR

Bureau : 959420      Référence : 959422K0200000420  
 Date : 02/11/2012

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.  
 SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR : *Karim*

O Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

01 41 91 40 00 315

نام و نام خانوادگی: کریم نصیم


بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۵ اسفند ۲۰۱۲

مبلغ (به عدد) ۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به حرف):

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا: 

بابت هزینه اجاره مکان و کرایه کلاس درس

مبلغ ۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال

نام و نام خانوادگی: کریم نصیم

بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ اول فروردین ۲۰۱۱

مبلغ (به عدد) ۴۵۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به حرف):

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا: 

بابت اجاره مکان و کرایه کلاس درس

نام و نام خانوادگی: کریم نصیم

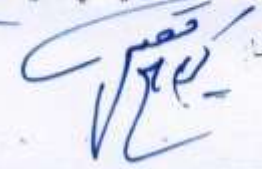
بدینوسیله تأیید میکنم که مبلغ ۳۵۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به عدد) ۳۵۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به حرف):

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا: 

بابت اجاره مکان و کرایه کلاس درس

مبلغ ۳۵۰۰۰۰۰ ریال



کریم تقصیر

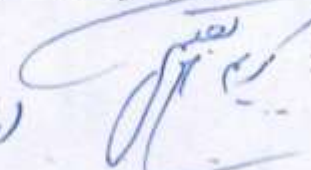
نام و نام خانوادگی: .....  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۵ خرداد ماه ۱۳۹۰ مبلغ ۲۰۱۱ هزار و ۶۰۰ ریال

مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال دریافت کرده ام

مبلغ (به حرف): سی و پنج هزار و شصت و هفت هزار و ۰۰۰ ریال

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم

امضا:    
بابت ادا کردن پرونده های اینجانب در کمیته رسیدگی به شکایات  
پزشکی به شماره ثبت پرونده ۲۰۱۱ / ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
صدای (بولتن) دایره ۱۳۹۰

کریم تقصیر

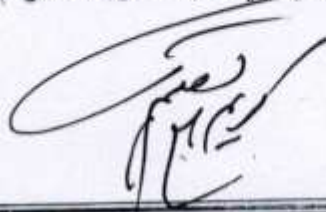
نام و نام خانوادگی: .....  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۵ اردیبهشت ماه ۱۳۹۰ مبلغ ۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به عدد): ۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال

مبلغ (به حرف): بیست و پنج میلیون ریال

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم

امضا:    
بابت رسیدگی به شکایات به اعضای هیئت مدیره  
اداره پرونده اینجانب در پرونده آرتور گورون  
محیط زیست (اتر) و غیره در ماه اردیبهشت ۱۳۹۰



# TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL

## RECEPISSE D'EMISSION

**NOUVEAU**  
Payer vos transferts  
par Carte Bancaire

**NATURE DU TRANSFERT :**

Produit : Mandat versement  
Pays de destination : ALLEMAGNE  
Montant : 3500,00 EUR  
Services :

**EXPEDITEUR :**

Nom : M KELMOR  
Prénom : MAHMOOD  
Adresse : 10 AV DE LA POSTE

Code postal : 95800 Ville : CERGY

**BENEFICIAIRE :**

Nom : M GHASSIM  
Prénom : KARIM  
Adresse : MALTESER STR N 012

Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Message au bénéficiaire :

**VERSEMENT SUR COMPTE :**

Compte à créditer : DE1339050000016031734  
Banque du bénéficiaire : AACSD33 XXX  
Nom : SPARKASSE AACHEN  
Adresse : 7-8, MINSTERPLATZ

Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3500,00 EUR Montant transféré : 3500,00 EUR  
Frais : 22,00 EUR Taux de change : 1  
Montant total : 3522,00 EUR

Bureau : 959420 Référence : 959421E310000230  
Date : 31/05/2011

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.*

SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

O Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.



نام و نام خانوادگی: کریم قصیر

بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۵ ژوئیه ۲۰۱۱

مبلغ (به عدد) ۳۵۰۰۰

مبلغ (به حرف)

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا

(لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم

بابت ادا کردن بدهی و پرداخت سکه ابراهیم  
آقای ...

امضا: کریم قصیر

نام و نام خانوادگی: کریم قصیر

بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۱۵ سپتامبر ۲۰۱۱

مبلغ (به عدد) ۳۵۰۰۰

مبلغ (به حرف)

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا

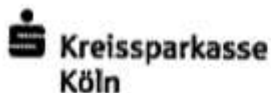
(لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم

بابت رسیدگی به بدهی و ادا کردن بدهی  
آقای ...

امضا: کریم قصیر





## Einzelauftrag

**Meldungen und Hinweise**

Nachricht ist vollständig bearbeitet (HBMSG=10322)  
Der Auftrag wurde entgegengenommen.

Bitte nutzen Sie bei Zahlungen in den SEPA-Raum - wenn möglich - unsere SEPA-Überweisungen.

**Auftraggeber**

Auftraggeberkonto\*: 1000096563 - MAHNAZ SALIMIAN

Empfängervorlage: --- Keine Vorlagen gefunden ---

**Begünstigter**

Name, Vorname / Firma\*: ghassim karim

Straße\*: ROLAND

Stadt / Ort\*: AACHEN

Land Empfänger\*: Deutschland

Kontonummer / IBAN\*: de13390500000016031734

BIC / SWIFT-Code: aacdde33 xxx

Name Kreditinstitut: SPARKASSE AACHEN

Straße Kreditinstitut: MUNSTERPLATZ

Stadt / Ort Kreditinstitut: AACHEN

Land Kreditinstitut: Deutschland

Betrag\*: 3.500,00

Währung\*: EUR (Euro)

Verwendungszweck:

**Zusätzliche Weisungen:**

Ausführungsart\*: Standard (SWIFT)

Weisungsschlüssel: Zahlung gegen Legitimation

Gebührenregelung\*: OUR - Entgelte zu Lasten Kontoinhaber

ggf. abweichendes Gebührenkonto:

1000096563 - MAHNAZ SALIMIAN

Name / TelNr. für Rückfragen: 0307466431

نام و نام خانوادگی: کریم نصیر

بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۷ تیرماه ۱۳۹۱ برابر با ۲۶ اکتبر ۲۰۱۱ مبلغ (به عدد): هزار و بیست و پنج (۲۵۰۰) عدد

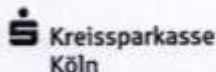
مبلغ (به حرف):

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی یا (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

موضوع: بابت کرده آرزو بر روی محیط انجمن کار در کتاب ایچ ایت و سایر برنامه آرزو

کریم نصیر



Einzelauftrag

Meldungen und Hinweise

Nachricht ist vollständig bearbeitet (HBMSG=10022)  
Der Auftrag wurde entgegengenommen.

Auftraggeber

1000098563 - MAHNAZ SALIMIAN - DE13370502991000096563

Begünstigter

Name, Vorname / Firma\*: ghassim karim  
 IBAN des Begünstigten\*: DE1339050000018031734  
 BIC / SWIFT-Code\*: AACSD33XXX  
 Betrag\*: 3.500,00 EUR  
 Verwendungszweck:

TAN Nummer 3: 258001

Hinweis

Bitte beachten Sie auch die [Hinweise zum internationalen Zahlungsverkehr](#).  
 Bitte beachten Sie bei Zahlungen außerhalb Deutschlands ab 12.500 EUR die Meldepflicht nach AWW.  
 Informationen finden Sie unter: [www.bundesbank.de](http://www.bundesbank.de)

کریم قصص

نام و نام خانوادگی: .....

بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۰۱۰/۰۵/۰۵

مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰/۰۰۰۰

مبلغ (به حرف): سه هزار و پانصد

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا:

کریم قصص

بابت رسیدگی به شکایت  
پیشتر آرا گرفته شدن (از جمله پرونده ارزمنت قریح)

کریم قصص

نام و نام خانوادگی: .....

بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۰۱۰/۰۵/۰۵

مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰

مبلغ (به حرف): سه هزار و پانصد

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفا شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا:

کریم قصص

بابت رسیدگی به شکایت  
پیشتر آرا گرفته شدن (از جمله پرونده ارزمنت قریح)





**TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL**

**NATURE DU TRANSFERT**

Produit : **Mandat versement**  
 Pays de destination : **ALLEMAGNE**  
 Montant : **3480,00 EUR**  
 Services :

**EXPEDITEUR**

Nom : **M REZAAE**  
 Prénom : **ABOULGHASSEM**  
 Adresse : **7 SQUARE DU DIAPASON**  
 Code postal : **95000** Ville : **CERGY**

**BENEFICIAIRE**

Nom : **M GHASSIM**  
 Prénom : **KARIM**  
 Adresse : **MALTESER STR N 012**  
 Code postal : **52062** Ville : **AACHEN**  
 Message au bénéficiaire :

**VERSEMENT SUR COMPTE**

Compte à créditer : **DE13390500000016031734**  
 Banque du bénéficiaire : **AACSDE33-XXX**  
 Nom : **SPARKASSE AACHEN**  
 Adresse : **7-8, MUNSTERPLATZ**  
 Code postal : **52062** Ville : **AACHEN**

Montant à transférer : **3480,00 EUR**  
 Frais : **21,00 EUR**  
 Montant total : **3501,00 EUR**

Bureau : **959420**

Montant transféré : **3480,00 EUR**  
 Taux de change : **1**

Référence : **959420B270008610**  
 Date : **27/02/2010**

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.*

SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

**O Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.**

Pièce d'identité : **TS / N° F001420297 / VAL D OISE / 25.05.2005 / PREFECTURE / 29.06.1953 / TEHERAN**

نام و نام خانوادگی: کیا نصیر

بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۱ ماه آوریل ۲۰۱۰

مبلغ (به عدد): ۷۰۰۰۰ - هفت هزار و ۰۰۰ (به حرف)

به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)

از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.

امضا: کیا نصیر

**LA BANQUE POSTALE**

**TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL**

**NATURE DU TRANSFERT**  
 Produit : Mandat versement  
 Pays de destination : ALLEMAGNE  
 Montant : 3480,00 EUR  
 Services :

**EXPEDITEUR**  
 Nom : M REZAEI  
 Prénom : ABOLGHASSEM  
 Adresse : 7 SQUARE DU DIAPASON  
 Code postal : 95000 Ville : CERGY

**BENEFICIAIRE**  
 Nom : M GHASSIM  
 Prénom : KARIM  
 Adresse : MALTEGER STR N 012  
 Code postal : 52062 Ville : AACHEN  
 Message au bénéficiaire :

**VERSEMENT SUR COMPTE**  
 Compte à créditer : DE13390500000018031734  
 Banque du bénéficiaire : AACSD33 XXX  
 Nom : SPARKASSE AACHEN  
 Adresse : 7-8, HUNSTERPLATZ  
 Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3480,00 EUR      Montant transféré : 3480,00 EUR  
 Frais : 21,00 EUR      Taux de change : 1  
 Montant total : 3501,00 EUR

Numéro : 959420      Référence : 959420E260006000  
 Date : 26/05/2010

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales figurant au verso.*  
 SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR : کیا نصیر

*Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.*

480 007 000 - 01/04/07





# TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL

**NOUVEAU**  
Payer vos transferts  
par Carte Bancaire

### NATURE DU TRANSFERT

Produit : **Mandat versement**  
Pays de destination : **ALLEMAGNE**  
Montant : **3478,00 EUR**  
Services :

### EXPEDITEUR

Nom : **M REZAE**  
Prénom : **ABOULGHASSEM**  
Adresse : **7 SQUARE DU DIAPASON**

Code postal : **95000** Ville : **CERGY**

### BENEFICIAIRE

Nom : **M GHASSIM**  
Prénom : **KARIM**  
Adresse : **MALTESER STR N 012**

Code postal : **52062** Ville : **AACHEN**

Message au bénéficiaire :

### VERSEMENT SUR COMPTE

Compte à créditer : **DE13390500000016031734**  
Banque du bénéficiaire : **AACSDE33 XXX**  
Nom : **SPARKASSE AACHEN**  
Adresse : **7-8, MUNSTERPLATZ**

Code postal : **52062** Ville : **AACHEN**

Montant à transférer : **3478,00 EUR**  
Frais : **22,00 EUR**  
Montant total : **3500,00 EUR**

Montant transféré : **3478,00 EUR**  
Taux de change : **1**

Bureau : **959420**

Référence : **959420H240007720**  
Date : **24/08/2010**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.**

SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

**O Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.**







# TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL

### NATURE DU TRANSFERT

Produit : **Mandat versement**  
 Pays de destination : **ALLEMAGNE**  
 Montant : **3500,00 EUR**  
 Services :

### EXPEDITEUR

Nom : **H. REJAE**  
 Prénoms : **ABOULGHASSEN**  
 Adresse : **7 SQUARE DU DIAPASON**

Code postal : **95000** Ville : **CERGY**

### BENEFICIAIRE

Nom : **H. KARTH**  
 Prénoms : **GHAASSIM**  
 Adresse : **MALTESER STR. N 012**

Code postal : **52062** Ville : **ARCHEN**

Message au bénéficiaire :

### VERSEMENT SUR COMPTE

Compte à créditer : **DE13390500000016031734**  
 Banque du bénéficiaire : **AACSDE33 XXX**  
 Nom : **SPARKASSE AACHEN**  
 Adresse : **7-8, HUNSTERPLATZ**

Code postal : **52062** Ville : **AACHEN**

Montant à transférer : **3500,00 EUR** Montant transféré : **3500,00 EUR**  
 Frais : **20,50 EUR** Jeux de change : **1**  
 Montant total : **3520,50 EUR**

Bureau : **959420**

Référence : **9594281300000460**  
 Date : **30/12/2008**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.**

SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :

*H. Rejae*

**0. Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.**

نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۷ بهمن ۱۳۹۰  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال  
مبلغ (به حرف): ۳۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
به صورت نقد چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا:

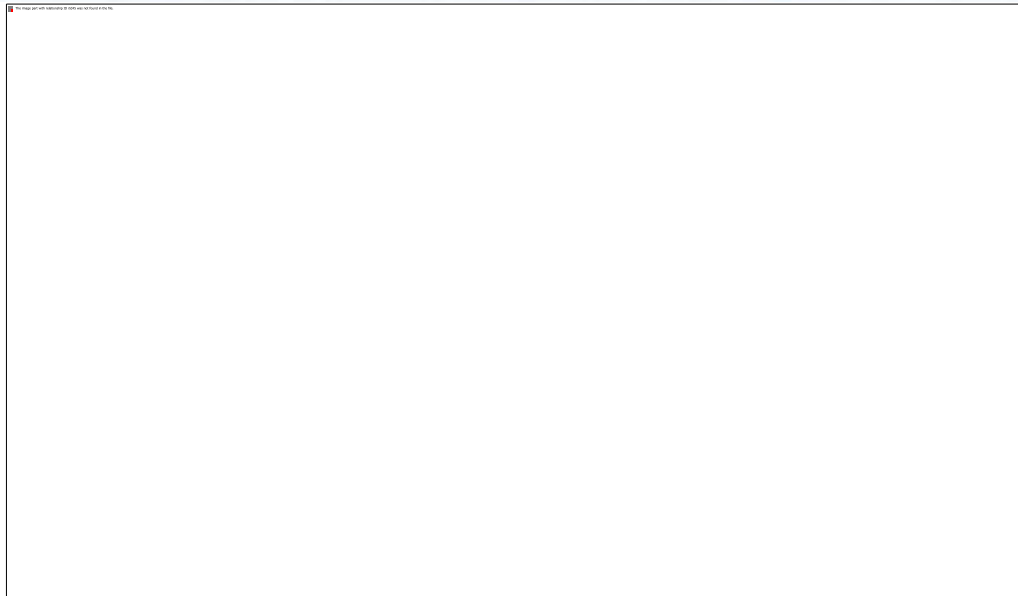
نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۱۰ اسفند ۱۳۹۰  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
مبلغ (به حرف): ۳۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
به صورت نقد چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
بابت هزینه کار و انرژی  
امضا:

نام و نام خانوادگی: کریم قصیر  
بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۰ اسفند ۱۳۹۰  
مبلغ (به عدد): ۳۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
مبلغ (به حرف): ۳۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
به صورت نقد چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
بابت هزینه کار و انرژی  
امضا:



نام و نام خانوادگی: کریم مصمم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۱۴ اردیبهشت ۲۰۰۸  
مبلغ (به عدد): ۲۰۰۰ هزار اردیبهشت  
مبلغ (به حرف): دو هزار اردیبهشت  
به صورت نقد چک - واریزی بانکی یا .....  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: کریم مصمم  
(لطفاً شماره پرونده را با دایره مشخص کنید)  
بزرگواران کرامت در سواری خلد

نام و نام خانوادگی: کریم مصمم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۱۵ اردیبهشت ۲۰۰۸  
مبلغ (به عدد): دو هزار اردیبهشت  
مبلغ (به حرف): ۲ - ۰  
به صورت نقد چک - واریزی بانکی یا .....  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: کریم مصمم  
(لطفاً شماره پرونده را با دایره مشخص کنید)



نام و نام خانوادگی: کریم نصیر  
 بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۲ بهمن ۱۳۸۸  
 مبلغ (به عدد) دویز صد ارزو  
 مبلغ (به حرف) ...  
 به صورت نقد - واریزی بانکی - یا ...  
 از حساب جاری شماره ملی مقارنت دریافت نمودم  
 امضا: کریم نصیر

نام و نام خانوادگی: کریم نصیر  
 بدینوسیله تأیید میکنم که در تاریخ ۸ سپتامبر ۲۰۰۸  
 مبلغ (به عدد) ۳۵۰۰ ارزو  
 مبلغ (به حرف) سه هزار و پانصد ارزو  
 به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ...  
 از حساب جاری شماره ملی مقارنت دریافت نمودم  
 امضا: کریم نصیر

**LA BANQUE POSTALE** **TRANSFERT DE FONDS INTERNATIONAL**

**NATURE DU TRANSFERT**  
 Produit : Mandat versé en  
 Pays de destination : ALLEMAGNE  
 Montant : 3500,00 EUR  
 Services :

**EXPEDITEUR**  
 Nom : H REZAEI  
 Prénom : ABOLGHASSEM  
 Adresse : 7 SQUARE DU STAPADON  
 Code postal : 93000 Ville : CERGY

**BENEFICIAIRE**  
 Nom : H KARIM  
 Prénom : GHASSIN  
 Adresse : HALTESER STR N 012  
 Code postal : 52062 Ville : AACHEN  
 Message au bénéficiaire : 3480 €

**VERSERENT SUR COMPTE**  
 Compte à créditer : DE1339050000014031354  
 Banque du bénéficiaire : ACCOUELL 332  
 Nom : SPARYASSE AACHEN  
 Adresse : 1-8, HUNSTERPLATZ  
 Code postal : 52062 Ville : AACHEN

Montant à transférer : 3500,00 EUR  
 Frais : 20,50 EUR  
 Montant total : 3520,50 EUR  
 Montant transféré : 3500,00 EUR  
 Taux de change : 1

Bureau : 939420 Référence : 93942003000000  
 Date : 05/11/2008

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales figurant au verso.  
 SIGNATURE DE L'EXPEDITEUR :  
 H. Rezaei

Ou Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.








نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
بنیوسبیله تأیید میکنم که در تاریخ ۱۲ فروردین ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد) ۱۰۰۰۰ - هزار  
مبلغ (به حرف) یک هزار  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دایره خسته شوری ملی مقاومت در یافت نمودم. جهت خارج کردن سند و غیره  
امضا: کریم تقی

نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
بنیوسبیله تأیید میکنم که در تاریخ ۱۸ آذر ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد) ۱۰۰۰۰ - هزار  
مبلغ (به حرف) یک هزار  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دایره خسته شوری ملی مقاومت در یافت نمودم.  
امضا: کریم تقی


نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
بنیوسبیله تأیید میکنم که در تاریخ ۱۵ مرداد ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد) ۲۰۰۰۰ - هزار  
مبلغ (به حرف) دو هزار  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دایره خسته شوری ملی مقاومت در یافت نمودم. جهت خارج کردن سند و غیره  
امضا: کریم تقی

نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
بنیوسبیله تأیید میکنم که در تاریخ ۲۲ اردیبهشت ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد) ۱۰۰۰۰ - هزار  
مبلغ (به حرف) یک هزار  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دایره خسته شوری ملی مقاومت در یافت نمودم.  
امضا: کریم تقی

نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
پانویسیده تایید میکنم که در تاریخ ۸ اکتبر ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد): ۲۱۰۵ اورور  
مبلغ (به حرف): دو هزار و صد و پنج اورور  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: 


نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
پانویسیده تایید میکنم که در تاریخ ۷ نوامبر ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد): یک هزار اورور  
مبلغ (به حرف): یک اورور  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: 


نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
پانویسیده تایید میکنم که در تاریخ ۱۸ نوامبر ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد): ۱۰۰۰ اورور  
مبلغ (به حرف): یک هزار اورور  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: 

نام و نام خانوادگی: کریم تقی  
پانویسیده تایید میکنم که در تاریخ ۷ نوامبر ۲۰۰۶  
مبلغ (به عدد): ۱۰۰۰ اورور  
مبلغ (به حرف): یک هزار اورور  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم.  
امضا: 



نام و نام خانوادگی: کریم تقصیم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۶ آذر ۲۰۰۵  
مبلغ (به عدد) ۲۰۰۱ ادری  
مبلغ (به حرف) دو هزار و یک ادری بابت سود بانکی در حساب / اداری  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم  
امضا: 

نام و نام خانوادگی: دکتر کریم تقصیم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۱۶ اردیبهشت ۲۰۰۵  
مبلغ (به عدد) ۲۰۰۱ ادری دو هزار و یک ادری بابت سود بانکی در حساب / اداری  
مبلغ (به حرف) .....  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم  
امضا: 

نام و نام خانوادگی: کریم تقصیم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۷ شهریور ۲۰۰۵  
مبلغ (به عدد) .....  
مبلغ (به حرف) ..... بابت سود بانکی در حساب / اداری  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم  
امضا: 

نام و نام خانوادگی: کریم تقصیم  
بدینوسیله تایید میکنم که در تاریخ ۲۰ آذر ۲۰۰۵  
مبلغ (به عدد) ۲۰۰۱ ادری  
مبلغ (به حرف) دو هزار و یک ادری بابت سود بانکی در حساب / اداری  
به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا ..... (لطفاً شیوه پرداخت را با دایره مشخص کنید)  
از دبیرخانه شورای ملی مقاومت دریافت نمودم  
امضا: 



نام و نام خانوادگی: کریم غصیم  
 تاریخ: ۲۰۰۴  
 مبلغ (به عدد): یکماده لدر (€ ۱۰۰۰-)  
 مبلغ (به حرف):  
 به صورت نقد - چک - واریزی بانکی - یا  
 از دفتر خانه شورای ملی مبارات دریافت نمودم  
 امضا: 



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT  
 A REMETTRE A VOTRE AGENCE

DATE: 25/8/2004  
 DONNEUR D'ORDRE: AGENCE: 6231 COMPTE N°: 024547 LC: SA REZAEZ TITULAIRE DU COMPTE:

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ:

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE	MONTANT
FF.	1500

MONTANT EN LETTRES:

mille cinq cent Francs

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

SPARKASSE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

AbdolkARIM - GHASSIM

ADRESSE

LA CHAPPELL  
 AACHEN

ADRESSE

VILLE

AACHEN

PAYS

Allamagne

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS:

A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE AGENCE AGENCE LC  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE


FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE:

A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTION PARTICULIÈRES:



SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE







CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT  
A REMETTRE A VOTRE AGENCE

DATE: 25.09.2001  
DONNEUR D'ORDRE: A REZAEF  
AGENCE: 6231  
COMPTE N°: 024547  
LC: S  
TITULAIRE DU COMPTE: A REZAEF

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ

ACHETER ET TRANSFERER  
 TRANSFERER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHEQUE

DEVISE: FF  
MONTANT: 1500

MONTANT EN LETTRES

Mille-cinq-cent francs français

NOM DE LA BANQUE DU BENEFICIAIRE

SPARKASSE

NOM DU BENEFICIAIRE

ABDOLKARIM GHASSEM

ADRESSE

LA CHAPPELL  
AACHEN

ADRESSE

VILLE

AACHEN

PAYS  
Allemagne

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PASEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS:

A MA CHARGE

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS

PAR LE DEBIT DU COMPTE

A CHARGE DU BENEFICIAIRE

AGENCE AGENCE LC

FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE:

A MA CHARGE

A CHARGE DU BENEFICIAIRE

INSTRUCTION PARTICULIERES:

CREDIT LYONNAIS  
2 rue Nationale  
95280 BEAUMONT-sur-OISE  
Tél. : 01 30 28 74 21

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE  
*A. Rezaef*

Credit Lyonnais S.A. au capital de 1 167 470 000 € - SIREN: 554 500 741 R.C.S. Lyon - 30190 - 0636 - 076 - 319



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT  
A REMETTRE A VOTRE AGENCE

DATE: 24.10.2001  
DONNEUR D'ORDRE: A REZAEF  
AGENCE: 6231  
COMPTE N°: 024547  
LC: S  
TITULAIRE DU COMPTE: A REZAEF

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ

ACHETER ET TRANSFERER  
 TRANSFERER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHEQUE

DEVISE: DEM  
MONTANT: 6000

MONTANT EN LETTRES

Quatre mille DM

NOM DE LA BANQUE DU BENEFICIAIRE

SPARKASSE

NOM DU BENEFICIAIRE

ABDOLKARIM GHASSEM

ADRESSE

LA CHAPELLE  
AACHEN

ADRESSE

VILLE

AACHEN

PAYS  
ALLEMAGNE

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PASEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

SWIFT-calc: ACCS DE 33

VOS FRAIS ET COMMISSIONS:

A MA CHARGE

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS

PAR LE DEBIT DU COMPTE

A CHARGE DU BENEFICIAIRE

AGENCE AGENCE LC

FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE:

A MA CHARGE

A CHARGE DU BENEFICIAIRE

INSTRUCTION PARTICULIERES:

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

*A. Rezaef*



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE: 22/12/2001  
 DONNEUR D'ORDRE: [blank]  
 AGENCE: 6231 | COMPTE N°: 024547 | LC: S | TITULAIRE DU COMPTE: A. REZAE

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VÉUILLEZ

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÉQUE

DEVISE: DEM | MONTANT: 4000

MONTANT EN LETTRES

Quatre mille DM

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE: SPARKASSE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE: Abdol Karim-GHASSIM

ADRESSE

LACHAPPELLE

ADRESSE

VILLE: AACHÉN

PAYS: Allemagne

VILLE

PAYS

COMPTE N°: 16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

S. w. [ F.T. code: ACCSDE33

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT

QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE  
QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES:

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

*[Signature]*



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE: 2.12.2000  
 DONNEUR D'ORDRE: [blank]  
 AGENCE: 6231 | COMPTE N°: 24547 | LC: S | TITULAIRE DU COMPTE: A. REZAE

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VÉUILLEZ

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÉQUE

DEVISE: D.M | MONTANT: 4000

MONTANT EN LETTRES

quatre mille MARKS

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

BANK: SPARKASSE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

M. ABDOL KARIM CHASSIM

ADRESSE

ATXLA - CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE

ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT

QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE  
QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES:

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

*[Signature]*





CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT

DATE: 01.05.2004    DONNEUR D'ORDRE:    AGENCE: 6231    COMPTE N°: 0144675    LC:    TITULAIRE DU COMPTE: A. Boujard

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ:

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE: DM    MONTANT: 6000

MONTANT EN LETTRES: quatre mille DM

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE: Bank: SPARKASSE    NOM DU BÉNÉFICIAIRE: M. ABDUL KALIM HASSIM

ADRESSE: AIX LA CHAPPELLE    ADRESSE:

SWIFT:    PAYS:    VILLE:    PAYS:

VILLE: Allemagne    MOTIF DU PAIEMENT:

CPIN: 16031734

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS:

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS AGENCE    COMPTE    LC  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES:    SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE: [Signature]

CADRE RESERVE A L'AGENCE C.L.

INSTRUCTIONS SPÉCIALES DE L'AGENCE POUR LE COE:     ACHETER LES DEVISES  
 RÉGLEMENT DE REMISE

COMpte A DÉBITER:     RÉSIDENT  
 NON RÉSIDENT

AGENCE:    COMPTE:    LC:    DOSSIER:    RÉF. DÉNOTAGE:

CODE B.P.F.:    DATE DROIT CLIENT: J J M M A A    PAYS OU CRÉANCIER ÉTRANGER: NOM:    CODE ISO:    VALEUR DÉBIT: J J M M A A    VALEUR CREDIT: J J M M A A    ÉCARTÉMENT COM DE COMPTE:

COMMISSION A CHARGE DE:    COMMISSION DE TRANSFERT (1): CT    COMMISSION DE DOSSIER (1): CT    COMMISSION SPÉCIALE:    FORF ET TELEX:

COMMISSION DE CHANGE: CT    COMPTES SPÉCIAL FRAIS:    MONTANT NET DÉBIT POUR TRANSFERT EN F.F.: LC

SIGNATURE AUTORISÉE DE L'AGENCE: [Signature]

(1) ATTENTION - COMMISSIONS A CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE - INDICUER LE CODE TARIF DU LE MONTANT EN CLAIR H.T. - COMMISSIONS A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE - INDICUER LE MONTANT EN CLAIR T.T.C. 8% Y.A. LIEU





CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT

DATE 1.7.2000 DONNEUR D'ORDRE AGENCE 6231 COMPTE N° 24542.5 LC TITULAIRE DU COMPTE A. REZAEI

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

ACHETER ET TRANSFÉRER TRANSFÉRER

PAR COURRIER PAR TELEX OU SWIFT PAR CHÉQUE

DEVISE DM MONTANT 4000

MONTANT EN LETTRES quatre mille MARKS

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE BANK : SPARKASSE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE M. ABDOL KARIM GHASSIM

ADRESSE AIXLA . CHAPPELE

ADRESSE

VILLE ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N° 16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS PAR LE DÉBIT DU COMPTE A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

Handwritten signature of A. Rezaei



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT

DATE 30.10.2000 DONNEUR D'ORDRE AGENCE 6231 COMPTE N° 24547.5 LC TITULAIRE DU COMPTE A. REZAEI

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

ACHETER ET TRANSFÉRER TRANSFÉRER

PAR COURRIER PAR TELEX OU SWIFT PAR CHÉQUE

DEVISE DM MONTANT 4000

MONTANT EN LETTRES quatre mille DM.

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

SPARKASSE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

ABDOL KARIM GHASSIM

ADRESSE AIX LA CHAPPELE AACHEN

ADRESSE

VILLE AIX LA CHAPPELE Allemagne

VILLE

PAYS

COMPTE N° 16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS PAR LE DÉBIT DU COMPTE A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

Handwritten signature of A. Rezaei



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE: 1-4-98

DONNEUR D'ORDRE: AGENCE: 6231, COMPTE N°: 24547, LC: S, TITULAIRE DU COMPTE: A. REZAEZ

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

ACHETER ET TRANSFÉRER

TRANSFÉRER

PAR COURRIER

PAR TELEX OU SWIFT

PAR CHÈQUE

DEVISE: FR - F

MONTANT: 1500

MONTANT EN LETTRES

mille cinq cents Francs

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

BANK: SPARKASSE AACHEN

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

M. ABDOLKARIM GHASSIM

ADRESSE

AIXLA CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE

ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS : (1)

A MA CHARGE

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS

PAR LE DÉBIT DU COMPTE

A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE : (1)

A MA CHARGE

A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

Signature: A. Rezaez

CADRE RESERVE A L'AGENCE C.L.

INSTRUCTIONS SPÉCIALES DE L'AGENCE POUR LE COE

ACHETER LES DEVISES

RÉGLEMENT DE REMISE

COMPTE A DÉBITER

AGENCE: \_\_\_\_\_ COMPTE: \_\_\_\_\_ LC: \_\_\_\_\_ DOSSIER: \_\_\_\_\_ REF. DÉNOTAGE: \_\_\_\_\_

RÉSIDENT

NON RÉSIDENT

CODE S.D.F. \_\_\_\_\_ DATE ORDRE CLIENT: J J M M A A \_\_\_\_\_

PAYS DU CORRESPONDANT ÉTRANGER: NOM: \_\_\_\_\_ CODE ISO: \_\_\_\_\_

VALEUR DÉBIT: J J M M A A \_\_\_\_\_ VALEUR CRÉDIT: J J M M A A \_\_\_\_\_

FRANQUISATION COMPT. CRÉDIT: \_\_\_\_\_

COMMISSION A CHARGE DE: COM DO [ ] BE [ ]

COM DO [ ] BE [ ]

POTEL DO [ ] BE [ ]

COMMISSION DE TRANSFERT (1): CI \_\_\_\_\_

COMMISSION DE DOSSIER (1): CI \_\_\_\_\_

COMMISSION SPÉCIALE: \_\_\_\_\_

IMPÔT TELEX: \_\_\_\_\_

COMMISSION DE CHANGE: CI \_\_\_\_\_

COMPTS SPÉCIAL FRAIS: LC \_\_\_\_\_

MONTANT NET DÉBIT POUR TRANSFERT EN F.F.: \_\_\_\_\_

SIGNATURE AUTORISÉE DE L'AGENCE: \_\_\_\_\_

(1) ATTENTION: - COMMISSIONS A CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE: INDIQUER LE CODE TARIFF OU LE MONTANT EN CLAIR H.T. - COMMISSIONS A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE: INDIQUER LE MONTANT EN CLAIR T.T.C. 01L Y A LIEU

10/51 - 01803 - 2



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE METROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 3-8-99 DONNEUR D'ORDRE AGENCE 6231 COMPTE N° 245475 LC TITULAIRE DU COMPTE A. REZAEI

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

ACHETER ET TRANSFERER TRANSFERER

PAR COURRIER PAR TELEX OU SWIFT PAR CHEQUE

DEVISE FR.F MONTANT 1500

MONTANT EN LETTRES

mille cent cinquante francs

NOM DE LA BANQUE DU BENEFICIAIRE

BANK : SPARKASSE AACHEN

NOM DU BENEFICIAIRE

M. ABDOL KARIM . GHASSIM

ADRESSE

AIXLA CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE

ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS : (1)

A MA CHARGE PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS AGENCE COMPTE LC PAR LE DEBIT DU COMPTE A CHARGE DU BENEFICIAIRE

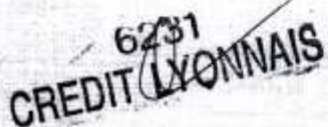
FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE : (1)

A MA CHARGE A CHARGE DU BENEFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTION, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT : QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE SOIENT A LA CHARGE DU BENEFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIERES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE



S. REZAEI signature



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE METROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 1-9-99 DONNEUR D'ORDRE AGENCE 6231 COMPTE N° 245475 LC TITULAIRE DU COMPTE A. REZAEI

PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

ACHETER ET TRANSFERER TRANSFERER

PAR COURRIER PAR TELEX OU SWIFT PAR CHEQUE

DEVISE D.M MONTANT 4000

MONTANT EN LETTRES

quatre mille MARKS

NOM DE LA BANQUE DU BENEFICIAIRE

BANK : SPARKASSE AACHEN

NOM DU BENEFICIAIRE

M. ABDOLKARIM . GHASSIM

ADRESSE

AIXLA . CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE

ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N°

16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS : (1)

A MA CHARGE PAR LE DEBIT DU COMPTE CI-DESSUS AGENCE COMPTE LC PAR LE DEBIT DU COMPTE A CHARGE DU BENEFICIAIRE

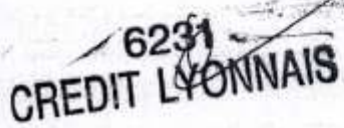
FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE : (1)

A MA CHARGE A CHARGE DU BENEFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTION, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT : QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ETRANGERE SOIENT A LA CHARGE DU BENEFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIERES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE



S. REZAEI signature





CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE METROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 2-11-99	DONNEUR D'ORDRE	AGENCE 6231	COMPTE N° 24547.5	LC	TITULAIRE DU COMPTE A-REZABE
-----------------	-----------------	----------------	----------------------	----	---------------------------------

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

<input type="checkbox"/> ACHETER ET TRANSFÉRER
<input type="checkbox"/> TRANSFÉRER

- PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE FR.F.	MONTANT 1500
-----------------	-----------------

MONTANT EN LETTRES mille cinq cents francs

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

BANK : SPARKASSE AACHEN

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

M. ABDOL KARIM GHASSIM

ADRESSE

AIX LA CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N° 16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

- A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE
- |        |        |    |
|--------|--------|----|
| AGENCE | COMPTE | LC |
|--------|--------|----|
- A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

- A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT À LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT À LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

6231 CREDIT LYONNAIS



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE METROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 1-12-99	DONNEUR D'ORDRE	AGENCE 6231	COMPTE N° 24547.5	LC	TITULAIRE DU COMPTE A-REZABE
-----------------	-----------------	----------------	----------------------	----	---------------------------------

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

<input type="checkbox"/> ACHETER ET TRANSFÉRER
<input type="checkbox"/> TRANSFÉRER

- PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE FR.F.	MONTANT 1500
-----------------	-----------------

MONTANT EN LETTRES mille cinq cents francs

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE

BANK : SPARKASSE AACHEN

NOM DU BÉNÉFICIAIRE

M. ABDOL KARIM GHASSIM

ADRESSE

AIX LA CHAPPELLE

ADRESSE

VILLE ALLEMAGNE

PAYS

VILLE

PAYS

COMPTE N° 16031734

MOTIF DU PAIEMENT

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

- A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE
- |        |        |    |
|--------|--------|----|
| AGENCE | COMPTE | LC |
|--------|--------|----|
- A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

- A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT À LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT À LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

6231 CREDIT LYONNAIS

SIGNATURE



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE: 4/6/98    DONNEUR D'ORDRE:    AGENCE: 6231    COMPTE N°: 245475    LC:    TITULAIRE DU COMPTE: A. REZAEZ

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ:

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE: D.M    MONTANT: 4000/

MONTANT EN LETTRES: quatre mille marks

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE: BANK SPARKASSE AACHEN    NOM DU BÉNÉFICIAIRE: M. ABDOLKARIM GHASSIM

ADRESSE: AIXLA CHAPELLE    ADRESSE:

VILLE: ALLE MAGNE    PAYS:    VILLE:    PAYS:

COMPTE N°: 160 31 734    MOTIF DU PAIEMENT:

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE: 07.08.98    DONNEUR D'ORDRE:    AGENCE: 6231    COMPTE N°: 245475    LC:    TITULAIRE DU COMPTE: A. REZAEZ

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ:

ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

PAR COURRIER  
 PAR TELEX OU SWIFT  
 PAR CHÈQUE

DEVISE: D.M    MONTANT: 4000/

MONTANT EN LETTRES: quatre mille marks

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE: BANK SPARKASSE AACHEN    NOM DU BÉNÉFICIAIRE: M. ABDOLKARIM GHASSIM

ADRESSE: AIXLA CHAPELLE    ADRESSE:

VILLE: ALLEMAGNE    PAYS:    VILLE:    PAYS:

COMPTE N°: 160 31 734    MOTIF DU PAIEMENT:

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

A MA CHARGE  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS  
 PAR LE DÉBIT DU COMPTE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

A MA CHARGE  
 A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE  
 QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE





CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 1-12-98	DONNEUR D'ORDRE	AGENCE 6231	COMPTE N° 245475	LC	TITULAIRE DU COMPTE A. REZAE
-----------------	-----------------	----------------	---------------------	----	---------------------------------

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

 ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

- 
- PAR COURRIER
- 
- 
- PAR TELEX OU SWIFT
- 
- 
- PAR CHÉQUE

DEVISE D.M	MONTANT 4000/
---------------	------------------

MONTANT EN LETTRES *quatre mille marks*

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE BANK: SPARKASSE AACHEN	NOM DU BÉNÉFICIAIRE MR. ABDOLKARIM GHASSIM
--	---

ADRESSE AIXLA CHAPELLE	ADRESSE
---------------------------	---------

VILLE ALLEMAGNE	PAYS	VILLE	PAYS
--------------------	------	-------	------

COMPTE N° 16031734	MOTIF DU PAIEMENT
-----------------------	-------------------

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

COPIE POUR L'AGENCE

DATE 1, 9, 98	DONNEUR D'ORDRE	AGENCE 6258	COMPTE N° 05460M	LC	TITULAIRE DU COMPTE A. REZAE
------------------	-----------------	----------------	---------------------	----	---------------------------------

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ :

 ACHETER ET TRANSFÉRER  
 TRANSFÉRER

- 
- PAR COURRIER
- 
- 
- PAR TELEX OU SWIFT
- 
- 
- PAR CHÉQUE

DEVISE D.M	MONTANT 4000/
---------------	------------------

MONTANT EN LETTRES *quatre mille marks*

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE BANK: SPARKASSE AACHEN	NOM DU BÉNÉFICIAIRE MR. ABDOLKARIM GHASSIM
--	---

ADRESSE AIXLA CHAPELLE	ADRESSE
---------------------------	---------

VILLE ALLEMAGNE	PAYS	VILLE	PAYS
--------------------	------	-------	------

COMPTE N° 16031734	MOTIF DU PAIEMENT
-----------------------	-------------------

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)

- 
- A MA CHARGE
- 
- 
- PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS
- 
- 
- PAR LE DÉBIT DU COMPTE
- 
- 
- A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)

- 
- A MA CHARGE
- 
- 
- A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

(1) FAUTE D'INSTRUCTIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEUT : QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT À LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE  
QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT À LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES



SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE

*Respell*



AGENCE DE BEAUMONT SUR OISE  
06231

TRANSFERT

DATE 04.06.97  
COMPTE N° 24547 S FRF

MR ABOULGHASSEM REZAE

CHEZ MR M. TALEGHANI

BY DESTINATAIRE  
Beneficiary's reference

REFERENCE 0406977674657011

A reporter dans toute correspondance / to be quoted in any correspondence

MONTANT BRUT gross amount	FRF	1 500,00	COURS / rate	CHANGE exchange	CONTREVALEUR / equivalent		
<b>**BENEFICIAIRE</b> <b>M ABDELKAKIM GHASSIM</b>  16031734 SPARKASSE AACHEN (EX. STADTSPARKASSE) AACHEN  <b>**BANQUE CHARGEE DE L ORDRE</b> SPARKASSE AACHEN (EX. STADTSPARKASSE)			<b>COMMISSIONS A VOTRE CHARGE</b> MONTANT H.T. Amount excluding taxes		TAXES <b>TVA 20,60%</b>	MONTANT T.T.C. Amount including taxes	
			COMMISSION DE CHANGE exchange commission				
			AUTRES COMMISSIONS other commissions		FRF 76,29	15,71	92,00
			FRAIS DE PORT postage				



CREDIT LYONNAIS

AVIS D'EXECUTION  
EXECUTION ADVICE

AGENCE DE BEAUMONT SUR OISE  
06231

TRANSFERT

DATE 04.06.97  
COMPTE N° 24547 S FRF

MR ABOULGHASSEM REZAE

CHEZ MR M. TALEGHANI

BY DESTINATAIRE  
Beneficiary's reference

REFERENCE 0406977674657012

A reporter dans toute correspondance / to be quoted in any correspondence

MONTANT BRUT gross amount	DEM	4 000,00	COURS / rate	CHANGE exchange	CONTREVALEUR / equivalent		
<b>**BENEFICIAIRE</b> <b>M ABDELKAKIM GHASSIM</b>  16031734 SPARKASSE AACHEN (EX. STADTSPARKASSE) AACHEN  <b>**BANQUE CHARGEE DE L ORDRE</b> SPARKASSE AACHEN (EX. STADTSPARKASSE)			<b>COMMISSIONS A VOTRE CHARGE</b> MONTANT H.T. Amount excluding taxes		TAXES <b>TVA 20,60%</b>	MONTANT T.T.C. Amount including taxes	
			COMMISSION DE CHANGE exchange commission				
			AUTRES COMMISSIONS other commissions		FRF 78,00	0,00	78,00
			FRAIS DE PORT postage		FRF 76,29	15,71	92,00



CREDIT LYONNAIS

ORDRE DE TRANSFERT HORS FRANCE MÉTROPOLITAINE

A REMETTRE A VOTRE AGENCE

DATE <b>1/6/97</b>	DONNEUR D'ORDRE	AGENCE <b>6231</b>	COMPTE N° <b>24547</b>	LC <b>S</b>	TITULAIRE DU COMPTE <b>Rezae</b>
-----------------------	-----------------	-----------------------	---------------------------	----------------	-------------------------------------

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ

<input type="checkbox"/> ACHETER ET TRANSFÉRER	<input checked="" type="checkbox"/> PAR COURRIER	DEVISE <b>DM</b>	MONTANT <b>4000</b>
<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFÉRER	<input type="checkbox"/> PAR TELEX OU SWIFT		
	<input type="checkbox"/> PAR CHÈQUE		

MONTANT EN LETTRES: **quatre mille mark allemand**

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE <b>BANK: SPARKA SSEA A CHEN</b>	NOM DU BÉNÉFICIAIRE <b>M. Abdolkarim GHASSIM</b>
ADRESSE <b>AIX LA CHAPELLE</b>	ADRESSE
<b>ALLEMAGNE</b>	

VILLE	PAYS	VILLE	PAYS
-------	------	-------	------

COMPTE N° **CTE No: 16031734**

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS

VOS FRAIS ET COMMISSIONS (1)	FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE (1)
<input type="checkbox"/> A MA CHARGE	<input type="checkbox"/> A MA CHARGE
<input type="checkbox"/> PAR LE DÉBIT DU COMPTE CHARGÉ	<input type="checkbox"/> A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE
<input type="checkbox"/> PAR LE DÉBIT DU COMPTE	
<input type="checkbox"/> A CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE	

EN FAUTE D'INDICATIONS, LA PRATIQUE BANCAIRE VEST QUE NOS FRAIS ET COMMISSIONS SOIENT A LA CHARGE DU DONNEUR D'ORDRE  
QUE LES FRAIS DE LA BANQUE ÉTRANGÈRE SOIENT A LA CHARGE DU BÉNÉFICIAIRE

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE



**CADRE RÉSERVÉ À L'AGENCE C.L.**

INSTRUCTIONS SPÉCIALES DE L'AGENCE POUR LE COX

AGENCE	COMPTE	LC	DOSSIER	RÉF. DÉBOITAGE	<input type="checkbox"/> RÉSIDENT	<input type="checkbox"/> ACHETER LES DÉVISES
					<input type="checkbox"/> NON RÉSIDENT	<input type="checkbox"/> RÉGLEMENT DE REMISE

DATE DE DÉBIT	DATE DE CRÉDIT	NOM	CODE ISO	VAL. DE DÉBIT	VAL. DE CRÉDIT	NUMÉRIQUE
	<b>J J M M A A</b>			<b>J J M M A A</b>	<b>J J M M A A</b>	

COMMISSIONS À CHARGER DE

COM. DE L.	DE L.	COMMISSION DE TRANSFERT (1)	COMMISSION DE DÉBIT (1)	COMMISSION SPÉCIALE	DATE ET LIEU

MONTRANT NET DESTINÉ À LA TRANSFÈRE

SIGNATURE BÉNÉFICIAIRE





DATE: 01.07.97  
 DONNEUR D'ORDRE: 6231  
 AGENCE: 24547 S  
 COMPTE NUMERO: 24547 S  
 LC: 5  
 NOM: Rezae

N° SIREN

PAR LE DÉBIT DU COMPTE CI-DESSUS, VEUILLEZ

ACHETER ET TRANSFÉRER  TRANSFÉRER  PAR FIL  CHÉQUE

DEVISE: D.M. MONTANT: 4000

quatre mille mark allemand

NOM DE LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE: BANK SPARKASSE AACHEN  
 NOM DU BÉNÉFICIAIRE: M. ABDELKARIM GHASSIM  
 ADRESSE: AILLA CHAPELLE  
 ALLMAGNE  
 VILLE: ADRESSE: PAYS: ADRESSE: PAYS:  
 COMPTE N°: 16031734 VILLE: PAYS:



CREDIT LYONNAIS

AVIS D'EXECUTION  
 EXECUTION ADVICE

AGENCE DE BEAUMONT SUR OISE  
 06231

TRANSFERT

DATE: 02.04.97  
 COMPTE N°: 24547 S  
 MONnaie: FRF  
 REF. VENTEUR: 0204977674657007

3536 MR ABOULGHASSEM REZAAE  
 CHEZ MR M. TALEGHANI  
 17 RUE DES GORDS  
 95430 AUVERS SUR OISE

MONTANT BRUT gross amount	DEM	4 000,00	COURS / rate	CHANGE exchange	3,37100000	CONTREVALEUR / equivalent	13 484,00	
**BENEFICIAIRE ABDELKARIM GHASSIM			COMMISSIONS A VOTRE CHARGE					
			COMMISSION DE CHANGE exchange commission		FRF	78,00	0,00	78,00
			AUTRES COMMISSIONS other commissions		FRF	76,29	15,71	92,00
16031734 SPARKASSE AACHEN			MONTANT H.T. Amount excluding taxes					
			TVA 20,60%		MONTANT T.T.C. Amount including taxes			
**BANQUE CHARGEE DE L ORDRE BFG BANK AG			FRAIS DE PORT postage					
AACHEN								
MOTIF DE L'OPERATION / details of payment								





**ORDRE  
DE VIREMENT A L'ÉTRANGER**

ATTENTION: Mme F.LOUBEAU  
FAX:53.75.63.58

Par le débit de notre compte  en francs  
 en devises

sur vos livres, veuillez exécuter le virement suivant :

par courrier  
 par câble ou par SWIFT

Monnaie	Montant
FR.F.	***1500---
	Montant en lettres
mille cinq-cent francs.	

Observations du donneur d'ordre

Signature du donneur d'ordre

CAOUE RÉSERVÉ A LA B.N.P.

1236 Reza Jay

DESTINATAIRE

**BANQUE NATIONALE DE PARIS  
SERVICE ÉTRANGER**

Siège CHAMPS ELYSEES

EXPÉDITEUR (Donneur d'ordre)

M.MAKTABI Reza  
15 Rue des gords  
95430 Auvers sur oise

La 03.06.96 Code siège 0804 Nbre compte N° (8 chiffres) 0 7 2 1 9 9 : 6  
N° SIREN

Motif du paiement

JUNE. 96

BÉNÉFICIAIRE

M.Abdolkarim GHASSIM.  
Cte No: 16031734

Correspondance bancaire

Bank: SPARKASSE AACHEN  
AIX LA CHAPELLE  
ALLEMAGNE



Ordre de transfert

N° ord 00804 050696 745 035 5  
N° de page 01 N° de copie 01

Date 05.06.96  
Agence 804  
Adresse SWIFT BNPAPRPPCE  
N° de transfert 1100040577880804  
Nbre ref  
Ordre de

Destinataire

M REZA MAKTABI  
15 RUE DES GORDS  
95430 AUVERS SUR OISE

Nous informons au DÉBIT de votre compte  
le montant du transfert ci-dessous

Monnaie	Montant
DEM	4.000,00

Agence	Compte
804	072199 64

TRANSFERT SWIFT  
Cours de négociation: 3,39270000  
Correspondance en FRF: 13.570,80

Motif du règlement

JUNE 96

	Taxables	Commissions	Non taxables
Change			80,00
Transfert	80,00		
Télécom			
Routage			
Esc/Station			
Divers			
Com Int	80,00		
TVA 20,00 %	16,48		
Gains tax			
TVA réduite	96,48		
Divers non tax			80,00

Bénéficiaire

M ABDOLKARIM GHASSIM

Cte 16031734

Agence destinataire

LANGE BANK HESSEN THUERINGEN  
GROENENTRALE  
FRANCKFORT-AM-MAIN ALLEMAGNE

Agence correspondante

SPARKASSE AACHEN AIX LA CHAPELLE

Date	Monnaie	Montant
04.04.96	FRF	13.747,28

Informations complémentaires



**ORDRE DE VIREMENT A L'ETRANGER**

ATTENTION: Mme F.LOUBEAU  
FAX-53.75.63.58

Par le débit de notre compte  en francs  
 en devises

sur vos fonds, veuillez effectuer le virement suivant :

par courrier

par câble ou par SWIFT

Monnaie: FR.F. Montant: \*\*\*1500/-  
Montant en lettres

mille cinq-cent francs.

Observations du donneur d'ordre

DESTINATAIRE

**BANQUE NATIONALE DE PARIS  
SERVICE ETRANGER**

Siège CHAMPS ELYSEES

EXPEDITEUR (Donneur d'ordre)

M.MAKTABI Reza  
15 Rue des GORDI  
95430 Auvers sur oise

Le 01.07.96 Code siège 0804 N° de compte N° (8 chiffres) 0 7 2 1 9 9 6  
N° SREN

Mois de paiement

JULY 96

BENEFICIAIRE

M.Abdolkarim GHASSIM  
Cte No: 16031734

Désignation bancaire

Bank: SPARKASSE AACHEN  
AIX LA CHAPELLE  
ALLEMAGNE.

Signature du donneur d'ordre

1037 *Peyo-faj*



**Ordre de transfert**

N° op : 00804 020796 704 042 4  
N° de prep: 01 N° de compte 01

Date: 02.07.96  
Agence: 804  
Adresse SWIFT: BNPAPRPPCE

N° de transfert: 2100070235800804  
Fonds en: Centre de:

Nous transférons au CREDIT de votre compte  
le montant du transfert ci-dessous

Destinataire

M REZA NAKTABI

15 RUE DES GORDI

95430 AUVERS SUR OISE

Monnaie: DEM Montant: 4,000,00

Agence: 804 Compte: 072199 04

TRANSFERT SWIFT  
Coût de régularisation: 3,38630000  
Contre-valeur en FRF: 13,545,20

Mois de règlement

JULY 96

	Commissions	
	Taxables	Non taxables
Change		80,00
Transfert	80,00	
Télécom		
Postage		
Expédition		
Divers		
Coût HT	80,00	
TVA 20%	16,40	
Coût tax.	96,40	
Coût non tax.		80,00

Bénéficiaire

MR ABDOLKARIM GHASSIM

Cte: 16031734

Banque destinataire

SPARKASSE AACHEN

AIX LA CHAPELLE ALLEMAGNE

Banque domiciliataire

Valeur: 01.07.96 Monnaie: FRF Montant: 13.721,65

Informations complémentaires

Banque Nationale de Paris









صدائق خراج امام زکریا علیه السلام در ایلیه ۹۵

خراج سوره ادر بر اصل بکوار در ایلیه زکریه ۹۵  
( با قطار ، رفته برگشت )

۱۸۰ مارک

سفر روزنه در ایام عید ( بر آفاق می )

۳۶

( با قطار ، رفته برگشت )

خراج چند بار رفت و برگشت بین محکم سوزانم ضمیمه های روزانه ( ۶-۱۲ )  
( با قطار ، رفته برگشت )

۱۰۰ مارک

خراج قطار رفته برگشت به فردوسه ، دو طرف جهت ایام سوره لندن  
( ۸ الی ۱۱ ایلیه )

۵۲

سفر به ادر بر اسکناد ( در ایلیه )

۱۸۰

۸۷۲ مارک

لایحه و بیانات است که بعد از این یادداشت است که در وقت کمتر خراج سوزانم ضمیمه های روزانه ۹۵ در محکم  
نیت فرزند بر ایام عید سوره و در ایلیه که اگر در وقت نیت رسانده در ایام عید آن  
بیت کمتر آن صورتی به هم مزید شکر کرده است . بگو /

هزینه آریکسون در ماه ۹۴

توجه لطیف / قسم

۱- لایحه ضروری برای آریسون ۴۰۰۰ ریال ( ۱۰۰۰۰ ریال )

۵۰ مارک

کسب ۱۰۰ ریال تولد ۸۴

۳۵

لایحه التوری

۴۲

۵ عدد نفوس

۲۰

۱۰ پوس

۱۵۷ مارک

۱۴ مارک

۲- خراج ناکس : در وقت کفنه

خارج قرض ناکس - ۱۰۰ ریال در وقت  
( در وقت ناکس ۱۰۰ ریال در وقت )

۱۹,۱۲

۵۰

لایحه ضروری ناکس

۸۰,۱۲ مارک

۷۹

۳- قرض لایحه ضروری

۱۳۵

۴- لایحه و کتب ( آریسون ) در وقت ناکس

۲۵۸

۵۱۹



23.3.89

Datum

Unterschrift für nachstehenden Auftrag

Empfänger: Name, Vorname/Etwa (max. 27 Stellen)

**Abdulkarim Ghassim**

Konto Nr. des Empfängers

< **16031734** <

Bankguthaben

< **300 500 00**

bei Kreditinstitut

**Stadtsparkasse Aachen**

**Telegraphisch**

Betrag: DM, Pf

< **10.000, --**

Zweckangabe (nur für Empfänger) (max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

Nachverwendungsweck

Auftraggeber (max. 27 Stellen)

**Reza Hafibaradaran**

Konto Nr. des Auftraggebers

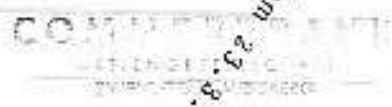
< **13 64082** <

Betrag: DM, Pf

< **10.000, --**

< 2 < **300 500 00**

Schnittmaschine: Nummer, Schulnummer!  
Handschrift: (Blaue) in Großbuchstaben,  
Kleichen beschriften, nicht durchschreiben!



00-8-02-1110133ne