



Branche : .....

Compte # .....

Nouveau Compte

Mise à jour Compte existant

Entrée en relation –Personne Morale

Dénomination sociale :

*Non jiridik*

Patente No :

*Nimewo patant*

Nom Commercial :

*Non komèsyal*

Numéro d'identification Fiscale :

*Nimewo didantite fiskal*

**Siège social**

Rue :

*Ri*

No :

Boite Postale :

*Bwat postal*

Code postale :

*Kod postal*

Département :

*depatman*

Commune :

*Komin*

Pays :

*Peyi*

Tel 1 :

Tél 2 :

Fax :

*fax*

E-mail :

*Imel*

URL :

*Sit entenet*

**Siège d'exploitation**

Rue :

*Ri*

No :

*Nimewo*

Boite Postale :

*Bwat postal*

Code postale :

*Kod postal*

Département :

*depatman*

Commune :

*Komin*

Pays :

*Peyi*

Téléphone 1 :

*Telefòn*

Téléphone 2 :

*Telefòn*

Fax :

*Fax*

E-mail :

*imel*

URL :

*Sit entènet*

**Références (autres que les administrateurs)**

Nom :

*siyati*

Prénom :

*non*

Téléphone :

*telefòn*

E-mail :

*imel*

Nom :

*siyati*

Prénom :

*non*

Téléphone :

*Telefòn*

E-mail :

*imel*

**Administrateurs du compte**

Nom :

*Siyati*

Prénom :

*non*

NIF/CIN/Passeport :

Nom :

*Siyati*

Prénom :

*non*

NIF/CIN/Passeport :

Nom :

*Siyati*

Prénom :

*non*

NIF/CIN/Passeport :

*Je certifie correctes toutes les informations fournies et reconnais que ces informations n'engagent que moi. J'autorise le Sèvis Finansye FONKOZE S.A à prendre tous les renseignements jugés nécessaires à l'ouverture de mon compte et/ou au maintien de la relation d'affaires*

Fait à .....le.....

Signature 1 :

Signature 2 :

Signature 3 :

**Espace réservé au Sevis Finansye FONKOZE S.A**

**Copies des documents reçus**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de Patente                        | <input type="checkbox"/> Mandat notarié conseil d'administration        |
| <input type="checkbox"/> Acte constitutif                             | <input type="checkbox"/> Matricule fiscale                              |
| <input type="checkbox"/> Copie mandat notarié                         | <input type="checkbox"/> Autorisation conseil national des coopératives |
| <input type="checkbox"/> Statut Juridique                             | <input type="checkbox"/> Autres   |
| <input type="checkbox"/> Autorisation Ministère commerce et Industrie |   |

Initiales du ou de la préposé(e) ... .....Signature du ou de la préposé(e).....

Signature du Directeur ou de la Directrice de la branche.....