



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

PERSONNE MORALE

PERSONNE PHYSIQUE

SERIE N°

Compte N°

Pièce d'identité Nature

C.I.N

Passeport

Carte de séjour

Date d'ouverture

N°

Délivré le

Code devise

Lieu de délivrance :

N° d'enregistrement
(Association)

NIU

RCCM N°

TITULAIRE DU COMPTE

Nom

Prénom

Sexe

Date de naissance

Nationalité

Fonction

Nom et adresse de l'employeur

Secteur d'activité

Domicile

Adresse

Localité

N° Téléphone

N° téléphone portable

e-mail :

OPTION DE SIGNATURE

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de naissance :

P. identité N° :

P. identité N° :

Délivré le

Délivré le

Lieu de délivrance :

Lieu de délivrance :

Adresse :

Adresse :

Spécimen de signature du (des) titulaire(s)

Indiquer le choix :

Pour les personnes physiques



Compte unique (signature unique)



Compte joint (signatures séparées)



Compte indivis (signatures conjointes)