



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DE FOURNISSEUR

<b>Nom commercial du Fournisseur</b>		
<b>Personnes physiques</b>	Prénoms	Nom
<b>Titre du Fournisseur</b> (pour les personnes physiques) <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle		
<b>Domaines de compétence / Services offerts</b>		
<b>Localisation du Fournisseur</b>		
Adresse géographique		
Adresse postale		
Pays / Ville		
Telephone de bureau		
Numero de Fax		
Adresse e-mail		
SiteWeb		
<b>Coordonnées du Fournisseur</b>		
Nom du Représentant	Prénoms	Nom
Titre	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	
Adresse e-mail		
Numéro de téléphone		
<b>Informations bancaires</b>		
Nom de la banque		
Code SWIFT (obligatoire)		
IBAN (obligatoire)		
Adresse de l'agence		
Pays / Ville		
Code postal		
Nom du titulaire du compte (le nom du titulaire du compte doit être identique à celui enregistré à la banque)		
Numéro de compte		
Devise (une monnaie uniquement)	XOF	
Informations complémentaires sur vos prestations :		

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- sollicite l'agrément pour les activités décrites ci-dessus.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature et cachet