

03SUP27W02

NATURE OU RAISON SOCIALE

- SA SARL SUARL Entreprise Individuelle ONG Ambassade
 Autre (à préciser) : _____

Raison Sociale : _____

Capital social : _____

Adresse du siège : _____

Téléphone :

E-mail : _____

Site web : _____

Types d'activités (commentaires) :

_____**Personne à contacter pour le compte de la société**

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Fonction : _____

E-mail : _____

Téléphone : **Pièces d'identification**

- CNI Autre (à préciser) : _____

Date de délivrance : ____/____/____ Date d'expiration : ____/____/____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRESAvez-vous un autre compte à COFINA ? Oui NonAvez-vous un autre compte dans une autre institution ? Oui Non

Merci d'indiquer le nom de vos autres banques : _____

Facilités de crédit _____

Je souscris aux services et produits ci-après :

- Pack Classic Pack Business Pack Gold

NB : Un contrat séparé peut être nécessaire pour certains de ces services.