

Demande d'ouverture de compte

Raison sociale (Sigle) :
 Nom de la société :
 Adresse géographique :
 Adresse postale :
 Téléphone : Email :
 Compte Contribuable : Registre de commerce :
 Centre d'imposition : Régime d'imposition :
 Forme de la société : Capital : Date de création :
 Activité : Chiffre d'affaires annuel estimé :

PRINCIPAUX DIRIGEANTS DE L'ENTREPRISE

Nom et Prénoms	Fonction	Téléphone

CORRESPONDANTS HABILITES A SIGNER LES BONS DE COMMANDES

Nom et Prénoms	Fonction	Téléphone	Spécimen Signature

DOMICILIATIONS BANCAIRES

Banque	Agence	N° de Compte

CLIENT

Agent commercial :

Tél :

Le document dûment rempli doit être accompagné d'une copie du RCCM, d'une copie de la DFE, d'une copie de la CNI et d'une copie du RIB. Le demandeur susmentionné certifie exacts les renseignements ci-dessus. Tout changement affectant l'un des renseignements ci-dessus, doit être notifié à **SCCI** par lettre recommandée dans les quinze (15) jours de la date de sa survenance.

Fait à Abidjan le :/...../.....

Le demandeur
 (Cachet et Signature)
 Nom et Qualité

Directeur Commercial et Marketing