BICICI

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION ET RÉIDENTIFICATION CLIENT

PETITE ET MOYENNE ENTREPRISE

CARACTÉRISTIQUES DU COMPTE

Petite Entreprise ☐ Moyenne Entreprise ☐ Profession Libérale ☐ Association ☐

Numéro de compte _____ Siège _____ Date ouverture _____

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Forme juridique : Entreprise Individuelle (E.I) ☐ S.A ☐ S.A.R.L ☐ Association ☐ Succursale ☐ S.C.I ☐

Autre (préciser) _____

Nom commercial : _____ Raison sociale _____

N° Identification RCCM : _____ Date de création _____ Siège _____

Mode de fonctionnement : Signature unique ☐ Signature conjointe ☐ Signature séparée ☐

Adresse mail : _____

Adresse géographique : _____ Adresse postale : _____

Pays & lieu d'implantation : _____ Statut foncier : Locataire ☐ Propriétaire ☐

INFORMATIONS FINANCIERES

Secteur d'activité : _____ Capital Social (XOF) : _____

CA Année N (XOF) : _____ CA Prévisionnel N+1 (XOF) : _____

CA Année N-1 (XOF) : _____ CA Année N-2 (XOF) : _____

SOUSCRIPTIONS PRODUITS (Package & Hors-Package)

Je reconnais avoir reçu copie et pris connaissance des conditions de fonctionnement des Packages et des différents produits, déclare y adhérer sans réserve. J'autorise dès à présent la **BICICI** à prélever sur le compte indiqué ci-dessus le montant de la cotisation et les frais y afférents.

Date et Signature « Client »
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date et Signature « Banque »
Initiales et Visa de l'exploitant

La signature apposée servira au fonctionnement du compte*