

Succursale: _____

IMPORTANT: L'information fournie doit être écrite en **LETTRES MAJUSCULES**.

Veuillez faire imprimer le nombre de carnets de chèques ci-dessous indiqué. J'autorise la banque à débiter mon compte pour le coût des dits carnets.

Date: J J M M A A A A

ENTREPRISE

Entreprise Commerciale:

PARTICULIER

Prénom(s) et Nom(s):

ET OU

Prénom(s) et Nom(s):

Adresse:

Ville:

Département:

Téléphone: 5 0 9

_____ carnets de 25 cks

Devise: HTG

Commercial (300 cks)

USD

Numéro du compte:

Numéro du dernier
chèque du précédent
chèquier:

Nombre de signatures obligatoires sur le compte: 1 2 3

Signature du Client 1

Signature du Client 2

Signature du Client 3

USAGE RESERVE A LA BANQUE

Date de réception de la demande:

Reçu par: _____

Vérifié par: _____