



		Informat	ions sur le	donneur d'ordre:			
Date:	Donneur d'ordre:						
Adresse (No/Rue/Ville):							
Téléphones: Rés.	Cel. Bu				Courriel:		
		Montai	nt des dev	ises à transférer			
Par la présente, j'autorise la Banqu	e de l'Union Haïtienne	e S.A., succursale de			à faire la tra	nsaction suivante:	
Débiter mon compte numéro:			Montant e	n chiffres:			
Montant en lettres :					USD 🔲	HTG Taux du Jour:	
		Inform	ations sur	le bénéficiaire:	~e		
Bénéficiaire:					-01		
Adresse (No/Rue/Ville/Pays):							
Banque du bénéficiaire:					79,		
ABA #:	SWIFT Code:				IBAN:		
Numéro de compte:	Infos Additionnelles:						
Banque intermédiaire:							
ABA #: SWIFT Code:				IBAN:			
Numéro de compte:				0			
Signature 1: Signature 2:				les/Raison économique: Signature 3:			
		Usa	ge réservé	à la banque			
Montant en monnaie étrangère	Та	aux Go	urdes	Il est convenu que ni la BUH ni ses correspondants ne peuvent être tenus responsables d'aucune perte ou dommage résultant de tout délai ou erreur de transmission.			
Commissions				En cas de retour, la BUH remboursera le montant de la transaction mais elle ne sera pas			
TCA				responsable de rembourser les frais encourus pour cette opération.			
Timbres Proportionnels				Topponousie de remiseuros nan emacuras pour sette aparatem			
Autres Frais (1/8%)							
Divers (préciser)				Transaction effectuée par:			
Divers (préciser)				Date:		Visa:	
Divers (préciser)							
Divers (préciser)					saction vérifiée et approuvée par:		
	Total:			Date:		Visa:	