

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nature du compte : chèque épargne ordinaire autre

Personne morale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> code	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> compte	<input type="text"/> <input type="text"/> clé RIB	date d'ouverture	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL	<input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Non résident	Date de création	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nationalité _____		_____			
Registre de commerce : _____ _____ _____		N° centrale des risques : _____ _____ _____		Capital : _____ _____ _____	
Raison sociale : _____ adresse : _____		Répartition connue : _____ _____ _____			
Mandataires :					
Nom : _____		Prénom(s) : _____		Qualité : _____	
Nom : _____		Prénom(s) : _____		Qualité : _____	
Nom : _____		Prénom(s) : _____		Qualité : _____	
Activité principale : _____					
M. _____ agissant en qualité de _____ de la personne morale ci-dessus désignée, demande à la Société Nationale des Postes (SONAPOST), après avoir pris connaissance des règles de fonctionnement, l'ouverture d'un compte _____ au nom de ladite personne morale.			Intitulé exact du chequier (si différent de la raison sociale)		
La SONAPOST sera avisée de toutes modifications apportées aux statuts, à la qualité des représentants et mandataires et aux pouvoirs de ceux-ci.			Instructions particulières :		
A :le			Visas		
<u>Signature</u>			L'agent Le receveur		

CONDITIONS ET PIECES NECESSAIRES A L'OUVERTURE DU COMPTE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dépôt | <input type="checkbox"/> Régistre de commerce |
| <input type="checkbox"/> Statuts | <input type="checkbox"/> Copie pièce d'identité des signataires |
| <input type="checkbox"/> Règlement intérieur | <input type="checkbox"/> Composition du CA |
| <input type="checkbox"/> Procès verbal désignant les dirigeants et fixant leurs pouvoirs | <input type="checkbox"/> Cachet |
| <input type="checkbox"/> Récépissé de reconnaissance | <input type="checkbox"/> Autres |