Antananarivo, le 05/08/2016

${nom}

${coordonnees1}

Messieurs,

Dans le cadre de la vérification de nos états financiers au ${dateLimite}, notre Auditeur, **le cabinet Cabinet CATEIN Gérard,sis au 135 Bis, Route Circulaire Ankorahotra BP 1611 Antananarivo 101,** désire recevoir les renseignements ci-dessous, à cette date :

1. Le solde des divers comptes, de dépôts ou autres, ouverts à notre nom dans votre établissement, indiquant les restrictions éventuelles prévues pour leur fonctionnement
2. Le montant des intérêts, commissions et frais à cette date qui n’avait pas encore été pris en considération pour déterminer le solde des comptes.
3. Le nom des personnes habilitées, seules ou conjointement, à signer pour le fonctionnement de ces comptes.
4. Toute autre information que vous jugeriez nécessaire.

Nous vous remercions de préciser dans votre réponse la mention NEANT s’il y a lieu.

Nous vous serions obligés d’adresser cette pièce directement à notre Auditeur à l’aide de l’enveloppe jointe.

Veuillez agréer, Messieurs, l’expression de nos salutations distinguées.

#### LA DIRECTION