**Collecteur**

Nom du collecteur : …………………………………………………………………………….

Contact du collecteur : ………………………………………………………………………….

Zone : …………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………

**Client(e)**

N° de compte : **${verbal\_trial.account\_number}**

Titulaire de compte : **${company.denomination}**

Profession/Activité : **${verbal\_trial.activity}.**

Adresse : **${company.head\_office\_address}**

Téléphone : **${company.rccm\_number}**

Etabli le : **${current\_date}**



**Signature Chef d’agence** **Signature client**

**Pour toute réclamation liée à la collecte, il sera demandé, en plus du carnet de collecte, le reçu électronique généré par le TPE le jour de la collecte pour toute prise en charge**