**Collecteur**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………

**Client(e)**

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

Titulaire de compte : **${verbal\_trial.applicant\_last\_name} ${verbal\_trial.applicant\_first\_name}**

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

Adresse : **${representative\_home\_address},**

Téléphone : **${representative\_phone\_number}.**

Etabli le : ……………………………………………………………………………………….



**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**