**Collecteur**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………

**Client(e)**

N° de compte : **371020001479**

Titulaire de compte : **KABAMBA KALUNDA GUYLAIN**

Profession/Activité : **expert comptable**

Adresse : **BAS DE GUE GUE,**

Téléphone : **0024174303088.**

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**