**Libreville le 09 octobre 2024**

**A l’attention de la Direction Générale de COFINA GABON**

**Boulevard Bessieux**

**Libreville - Gabon**

**Engagement de domiciliation à hauteur de 150% de l’échéance par voie de collecte**

Je soussignée, **Mme Joria MAROUNDOU né le 03 octobre 1994 à lIBREVILLE, domicilié au Charbonnages, titulaire du Carte d'identité nationale N°1234543FR34 délivré le 16 juillet 2019 par ….. exerçant en tant Vente en pharmacie titulaire du compte N°371360000267 ouvert dans les livres de COFINA Gabon et répondant au 077234511..**

Je reconnais avoir reçu toutes les informations sur l’engagement de domiciliation à hauteur de **150%** de mon échéance ainsi que sur les modalités de la collecte en lien avec mon financement auprès de **COFINA GABON S.A**.

Aussi, je reconnais avoir reçu l’information sur le montant de ladite domiciliation à savoir un minium mensuel de **.... (..... francs CFA) selon la fréquence de collecte définie ci-dessous :**

**Fréquence de la collecte**

□ Journalière

□ Hebdomadaire

□ Bi-Mensuel

□ Mensuel

Je reconnais que le non-respect de la collecte qui est un engagement contractuel engage ma responsabilité.

En outre, je reconnais avoir été informée que tout manquement à cet engagement m’expose à une pénalité de **... FCFA (... francs CFA)** par mois pour non respect de la collecte.

**Signature**