



## Formulaire d'enregistrement Marchand

### Informations sur l'activité

\* Code marchand choisi .....

Nom de l'activité \*

Domaine de l'activité \*

RCCM

NIF

ID NAT

Adresse \*

Numéro de compte mobile \*

Téléphone

Adresse e-mail

### Informations du propriétaire

Homme ☐

Femme ☐

Nom du propriétaire \*

Téléphone \*

Adresse \*

Date et lieu de naissance \*

Nationalité \*

Nom du gestionnaire \*

Téléphone \*

#### APIs sollicité

☐ Carte Bancaire

☐ Mobile money

☐ Simple

#### Portail VPOS

☐ Avancé

#### Dotation TPE (POS)

☐ TPE+Internet mensuel

☐ TPE simple

Par la signature du présent formulaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepter le contenu de l'offre FlexPay ainsi que les conditions générales d'utilisation. Je garantis en outre la sincérité des déclarations faites sur ce formulaire et m'engage à informer à FlexPay de toute modification ultérieure.

Signature du marchand .....Date .....

Réservé à l'administration

Délégué Commercial .....Signature

Equipe Support.....Approval

Catégorie du marchand

Platinum ☐

Gold ☐

Silver ☐

Bronze ☐