

Code Agence : 

--	--	--	--	--

 Agence de : .....

Numéro Client | RIB : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 | 

--	--

**Je soussigné(e), M./Mme/Mlle .....**

Représentant habilité de <sup>(1)</sup> ..... en qualité de <sup>(1)</sup> .....

Adresse : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

(2)	AGENCES	NUMEROS DE COMPTE	RIB
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOM / RAISON SOCIALE :		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOM / RAISON SOCIALE :		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOM / RAISON SOCIALE :		

(2)	BANQUES	AGENCES	NUMEROS DE COMPTE	RIB
	NOM / RAISON SOCIALE :			
	NOM / RAISON SOCIALE :			
	NOM / RAISON SOCIALE :			

(2) **C** : *Création*      **M** : *Modification*      **S** : *Suppression*

<i>Date et signature de l'Abonné principal</i> <i>Précédées de la mention "Lu et Approuvé"</i>	<i>Signature et cachet SGBS</i> <i>Nom et Visa de l'agence</i>	<i>Signature et cachet SGBS</i> <i>Responsable e-Banking</i>
---	---	---

-S.A. AU CAPITAL DE 10 000.000.000 FRANCS CFA - LSB N° P5 – SIEGE SOCIAL 19, AVENUE PDT LEOPOLD S. SENGHOR

DAKAR – BP 323 – R.C DAKAR N° 7008 B NINEA: 0014051 – NITI: 206 020851-F –

TEL : +221 33 839 55 00 –sqbs@orange.sn - www.sqbs.sn