

Demande de : VERSEMENT RETRAIT EP9 / EP13

Tsinjo Lavitra
Tsinjo Avotra
Tsinjo Fahanterana

Livret N°

Nom & Prénom(s) du demandeur

CIN N° N° Série

du fait à

Duplicata du N° Série

Adresse exacte

N° Téléphone

Ariary
(en chiffres)
Ariary
(en lettres)

Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour demande"
Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour acquit"

Observations ou informations supplémentaires
(notamment pour les comptes non-individuels ou les opérations particulières)

Zone réservée à l'administration postale Date :
Report Ar N° :
Nouvel avoir Ar N° :

Signature & cachet
du caissier
Signature & cachet
de l'autorisant

Griffe de
l'agence

TaD

Chaque opération ne nécessite qu'un seul
formulaire, sans rature ni surcharge.

Demande de : VERSEMENT RETRAIT EP9 / EP13

Tsinjo Lavitra
Tsinjo Avotra
Tsinjo Fahanterana

Livret N°

Nom & Prénom(s) du demandeur

CIN N° N° Série

du fait à

Duplicata du N° Série

Adresse exacte

N° Téléphone

Ariary
(en chiffres)
Ariary
(en lettres)

Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour demande"
Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour acquit"

Observations ou informations supplémentaires
(notamment pour les comptes non-individuels ou les opérations particulières)

Zone réservée à l'administration postale Date :
Report Ar N° :
Nouvel avoir Ar N° :

Signature & cachet
du caissier
Signature & cachet
de l'autorisant

Griffe de
l'agence

TaD

Chaque opération ne nécessite qu'un seul
formulaire, sans rature ni surcharge.

Demande de : VERSEMENT RETRAIT EP9 / EP13

Tsinjo Lavitra
Tsinjo Avotra
Tsinjo Fahanterana

Livret N°

Nom & Prénom(s) du demandeur

CIN N° N° Série

du fait à

Duplicata du N° Série

Adresse exacte

N° Téléphone

Ariary
(en chiffres)
Ariary
(en lettres)

Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour demande"
Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour acquit"

Observations ou informations supplémentaires
(notamment pour les comptes non-individuels ou les opérations particulières)

Zone réservée à l'administration postale Date :
Report Ar N° :
Nouvel avoir Ar N° :

Signature & cachet
du caissier
Signature & cachet
de l'autorisant

Griffe de
l'agence

TaD

Chaque opération ne nécessite qu'un seul
formulaire, sans rature ni surcharge.

Demande de : VERSEMENT RETRAIT EP9 / EP13

Tsinjo Lavitra
Tsinjo Avotra
Tsinjo Fahanterana

Livret N°

Nom & Prénom(s) du demandeur

CIN N° N° Série

du fait à

Duplicata du N° Série

Adresse exacte

N° Téléphone

Ariary
(en chiffres)
Ariary
(en lettres)

Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour demande"
Signature(s) du Titulaire et/ou du mandataire:
"Pour acquit"

Observations ou informations supplémentaires
(notamment pour les comptes non-individuels ou les opérations particulières)

Zone réservée à l'administration postale Date :
Report Ar N° :
Nouvel avoir Ar N° :

Signature & cachet
du caissier
Signature & cachet
de l'autorisant

Griffe de
l'agence

TaD

Chaque opération ne nécessite qu'un seul
formulaire, sans rature ni surcharge.