

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT DE CREDIT EN COURS/APUREMENT DE CREDIT (sélectionner le cas échéant)

Titre (Mr/Madame/Mademoiselle/Dr/Prof)

Nom _____ Prénom _____ Nom de famille _____

Numéro de compte (s'il y en a)

Lieu et date de naissance _____ Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____ Pays _____

Tél /Bureau _____ Tél (Portable) _____

Type de Carte d'Identité/Passeport/REG _____ Numéro de la Carte d'identité _____

Date d'émission _____

Date d'expiration : Lieu d'émission _____

Email _____

Fonction _____

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE PRÉFÉRENCE DE PAIEMENT (Veuillez cocher la case applicable)

Dépôt d'argent ☐ Compte de débit ☐

J'autorise par le présent formulaire la BPR BANK RWANDA LTD à débiter un montant

de _____ Frw de mon numéro de omte _____

Au nom de _____

En vue du paiement du "CERTIFICAT DE CREDIT EN COURS/APUREMENT DE CREDIT"

Signataire autorisé : _____

Date _____