

FORMULAIRE DE DEMANDE DE QUITTANCE / OMNIBUS

DONNÉES PERSONNELLES

Noms	
No de Téléphone	
Adresse	
No de la Carte d'Identité/Passeport (Annexez une photocopie)	
Motif d'utilisation	
Numero du Compte	
Signature du titulaire	
Date	

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA SUCCURSALE

Signature du Superviseur			Approbation du Gérant de la Branche		
--------------------------	--	--	-------------------------------------	--	--

Call 3227 / www.imbankgroup.com/rw

on your side!

FORMULAIRE DE DEMANDE DE QUITTANCE / OMNIBUS

DONNÉES PERSONNELLES

Noms	
No de Téléphone	
Adresse	
No de la Carte d'Identité/Passeport (Annexez une photocopie)	
Motif d'utilisation	
Numero du Compte	
Signature du titulaire	
Date	

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA SUCCURSALE

Signature du Superviseur			Approbation du Gérant de la Branche		
--------------------------	--	--	-------------------------------------	--	--

Call 3227 / www.imbankgroup.com/rw

on your side!