



## FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION MARCHAND (Annexe 1)

Nom Commercial de la Société : .....

Nom du Mandataire ou représentant légal : .....

Sexe : F  M

### NUMERO PIECE D'IDENTIFICATION :

CIN / Passeport : .....

Mail : .....

Adresse ou Siège Social : .....

Ville : .....

Numéro Mobile /MSISDN : .....

Numéro Mobile Personnel : .....

### INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

Patente N° : .....

Registre du commerce Réf. N° : .....

Nom de votre Personne de contact : .....

Lien : .....

N° de téléphone du contact : .....

**LA SOUSCRIPTION AU SERVICE D-MONEY SERA VALIDE APRES SIGNATURE DU CONTRAT D'AGREMENT MARCHANT.**

SIGNATURE DU CLIENT : .....

### **CADRE RESERVE A L'IDENTIFICATION DE L'AGENT**

ID Acteur de l'Agent : .....

Code court ou numéro Marchand : .....

Vérification de l'original du document d'identification conforme aux informations.

SIGNATURE DE L'AGENT

LE, .....