

CONTRAT D'ABONNEMENT AUX SERVICES MOOV CI

Agence Nom du vendeur Code du vendeur N°Cpte Client N° Contrat Code Identifiant

1) IDENTIFICATION SOCIETE /ENTREPRISE INDIVIDUELLE/ PERSONNE PHYSIQUE

Type d'abonnement : Prépayé Postpayé Hybrid

Identification Personne Physique / Phone manager
 Mme Mlle M.
 Nom : Prénom(s) :
 Date et lieu de naissance :

Identification Société/Entreprise Individuelle
 Désignation:.....
 N° Compte contribuable :.....
 N° Registre Commerce :..... Date de début d'exploitation :.....

Forme Juridique : SA SARL Entreprise Individuelle :
 Institution Organisme Administration Association Autre :.....

Capital Social :.....

Téléphone fixe : Mobile : Fax :.....
 Email : Site web :
 Adresse postale : Ville :.....
 Adresse géographique : N° lot Ilot : Rue : Quartier :
 Siège social :

2) PIECES JUSTIFICATIVES ORIGINALES PRESENTEES

<u>Documents constitutifs Société/ Entreprise Individuelle ou Autre personne morale</u>	<u>Identité du ou des mandataires/Personne physique</u>	<u>Coordonnées bancaires /Localisation</u>
<input type="checkbox"/> Registre de commerce <input type="checkbox"/> Attestation de déclaration fiscale d'existence <input type="checkbox"/> Statuts <input type="checkbox"/> Arrêté /Récépissé de déclaration du Ministère de l'intérieur <input type="checkbox"/> PV de l'Assemblée Générale Décret de création	_____ _____ _____ <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Permis de conduire national <input type="checkbox"/> Biométrique Passeport biométrique <input type="checkbox"/> Autre pièce d'identité biométrique établie <input type="checkbox"/> Ⓛ Ⓜ Ⓝ Ⓜ	<input type="checkbox"/> RIB Original/ Chèque annulé <input type="checkbox"/> Facture SODECI/ CIE <input type="checkbox"/> Facture Téléphone fixe <input type="checkbox"/> Plan de localisation N° CNI ou Autre Pièce:.....

3) INFORMATIONS FINANCIERES

Garantie de paiement
Avance sur consommation : **Limite de crédit :**
Type de Caution : **Montant Caution Versée :**

Mode de paiement
 Espèce Chèque Prélèvement bancaire Autres
 Carte de crédit Numéro Type Date d'expiration.....

4) IDENTITE DES REPRESENTANTS DE L'ENTITE

Nom/Prénoms	Fonction	Téléphone	E-mail

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et reconnais
 Avoir pris connaissance et accepté les conditions générales
 Présent contrat

Cachet du client

Date : Nom du signataire : Signature :

Cachet du point de Vente

NB : Tout contrat d'abonnement doit obligatoirement être accompagné de copies des différentes pièces justificatives (identité, et bancaire)