

Par la présente, j'ai l'honneur de venir vous solliciter un financement de type :

- ALC Transport
  ALC Auto  
 ALC Travaux Publics
  ALC Médical  
 ALC Equipement

## Identification du demandeur

**Personne physique :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Adresse ( Professionnelle ) : .....  
 Adresse ( Personnelle ) : .....  
 Activité : .....  
 Date de début d'activité : .....  
 N°RC : ..... Délivré le .....

**Personne morale :**

Raison sociale : .....  
 Forme juridique :  EURL  SARL  SPA  SNC

## Informations commerciales :

Date de création :             
 Date de début d'activité :             
 Activité (selon RC) : .....  
 Adresse du siège : .....  
    Tél.: ..... Fax: ..... e-mail: .....  
 Adresse commerciale : .....  
    Tél.: ..... Fax: ..... e-mail: .....  
 Nom et prénom du gérant : .....  
 Adresse du gérant : .....  
    Tél.: ..... Fax: ..... e-mail: .....  
 Actionnariat : .....

| Nom et prénom | % |
|---------------|---|
|               |   |
|               |   |
|               |   |
|               |   |
|               |   |

