

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	%

CODE : CO-F0-12

Date de mise en application	Édition	Page
06 12 10	2	1 de 2

