

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL

Date de la demande : ____/____/____

N° d'enregistrement : _____

Entité (Service/Département) : _____

Agence : _____

Nom & Prénoms du demandeur : _____

 Nationalité : _____ Résident : ☐ Non-résident : ☐

Profession : _____

Adresse : _____ Boîte postale : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

N° de compte à débiter chez l'I.A. : _____

NATURE DE L'OPÉRATION : _____

Pièces justificatives : _____

NATURE DES DEVICES : _____

Codes Devises : _____

Montant (en chiffres) : _____

Montant (en lettres) : _____

Contre-valeur en francs CFA : _____

Nom & Prénoms du bénéficiaire : _____

Adresse : _____

Pays : _____

Banque du Bénéficiaire : _____ Pays : _____

Code Swift de la Banque du Bénéficiaire : _____

Fait à _____ le _____ Signature du demandeur : _____

OPÉRATION EXÉCUTÉE PAR L'INTERMÉDIAIRE AGRÉÉ

Le ____/____/____ Par crédit en compte de correspondant

 Local : ☐ Étranger : ☐

En _____ Chez _____

Par crédit au compte étranger en francs CFA n° ouvert par (I.A.)

Cachet date et signature de l'IA :

DÉCISION DE L'INTERMÉDIAIRE

Signature et cachet