

Date :

Nom ou Raison sociale :

Prénom :

Numéro de compte :

Numéro de carte :

Tél :

ENTREPRISES (en millions de FCFA)	PARTICULIERS (en milliers de FCFA)
Chiffres d'affaires mensuel:	Employeur:.....
Mouvement mensuel de l'exercice en cours:.....	Revenus mensuels ou salaires:.....
Engagements totaux:	Engagements totaux:.....
Observations:	Tenue des Engagements:.....
	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise

MODIFICATION DEMANDEE

Augmentation

Diminution

Plafond sollicité: retrait:.....

Paiement:.....Date début:.....Date fin:.....

Date et visa du chargé de compte:

Bénéficiaire de la carte:.....

AVIS DE LA DIRECTION

Accord selon proposition

Rejet

Autre proposition

Précisez :

Accord avec autre plafond

.....

Montant du plafond en FCFA:.....

DATE ET VISA DE LA DIRECTION: