





## 3 – PRODUITS FINANCIERS

(تشرين 2016)

**DECLARATION RECTIFICATIVE D'IDENTITE (\*)**COMPTE D'EPARGNE POSTALE COMPTE COURANT POSTAL 

N° du compte : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Titulaire : .....

 Rectification du nom  
et/ou prénom Rectification date et lieu  
de naissance Changement de l'état civil Changement des conditions  
de retrait**Réservé au déposant**Nature de la pièce d'identité  
.....

N° : .....

Délivré(e) à : .....

Le .....

Signature du titulaire du  
compte ou du mandataire**Réservé au bureau de poste**

Le Chef du Bureau atteste que les rectifications demandées  
sont conformes aux données mentionnées sur le document  
remis par le client d'après(\*\*)

.....

.....

Fait à ....., le .....

**Le Chef du Bureau**

(\*) Mettre une (x) dans la case appropriée (\*\*) Désignation de la pièce