





3 – PRODUITS FINANCIERS

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

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

Titulaire : .....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rectification du nom<br>et/ou prénom | <input type="checkbox"/> Rectification date et lieu<br>de naissance |
| <input type="checkbox"/> Changement de l'état civil           | <input type="checkbox"/> Changement des conditions<br>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

**LA POSTE TUNISIENNE, un souci constant pour mieux vous servir**