LA POSTE TUNISIENNE البريد التونسي

Demande d'adhésion au service C.C.P. Net مطلب إنخراط في خدمة

Personne Physique شخص مادي

Je soussigné ..... إني الممضي أسفله

Nature de la pièce d'identité(*): ..... نوع وثيقة الهوية (*):

Passeport ☐ جواز سفر Carte de séjour ☐ بطاقة إقامة C.I.N. ☐ بطاقة التعريف الوطنية

Le ..... بتاريخ Délivrée à ..... مسلّمة بـ N° ..... رقم

Agissant au nom de (Raison Sociale) ..... القائم لحساب (الإسم الإجتماعي)

Acitvité ..... النشاط

N° d'immatriculation au registre du commerce ..... رقم التسجيل بالسجل التجاري

Adresse de l'entreprise ..... عنوان المؤسسة

Code postal |_|_|_|_|_| الترقيم البريدي Bureau de Poste ..... مكتب بريد

Tél ..... الهاتف Fax ..... الفاكس E-mail ..... العنوان الإلكتروني

RELEVE D'IDENTITE POSTALE NATIONALE **معرف الهوية البريدية الوطنية**

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° du Compte d'Epargne Postale رقم حساب الإدخار البريدي

Je demande l'adhésion aux services C.C.P. Net أرغب في الإنخراط في خدمات

Consultation de solde	☐	الإطلاع على الرصيد
Consultation de relevé	☐	طلب كشف حساب
Consultation de chéquiers	☐	طلب دفاتر شيكات بريدية
Demande de cartes de retrait et de paiement	☐	طلب بطاقات السحب والدفع

Je désire effectuer des virements au profit des bénéficiaires ci-aprés sur C.C.P. Net أرغب في القيام بالتحويلات لفائدة المستفيدين المبينين أدناه عبر

معرف الهوية البريدية أو البنكية N° R.I.P./R.I.B.	إسم المستفيد Nom du bénéficiaire

Je désire payer mes factures sur Fatouranet أرغب في تسديد معاليم فواتيري عبر

أصرح بأني إطلعت ووافقت بدون تحفّظ على الشروط العامة المنظّمة لهذه الخدمة.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales d'utilisation du service souscrit.

..... , le ..... في ،

Signature	الإمضاء

(*) Mettre une (X) dans la case appropriée (*) ضع علامة (X) في الخانة المناسبة

A télécharger par internet
يتم تحميلها عبر الأنترنات