



N° - 32

(تحيين 2016)

CENTRE DE L'EPARGNE POSTALE

DECLARATION DE PERTE D'UN REÇU DE DEPOT

Je soussigné ;

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance

Nature de la pièce d'identité n°

Délivrée à, le

Profession

Adresse

Déclare avoir perdu le reçu de dépôt délivré le sous le
n° par le Bureau de Poste de

et constatant { Les versements d'une somme de

{ Le dépôt du livret d'épargne n°

Et je confirme avoir reçu le livret n° et ce en
absence du reçu ci-dessus indiqué .

Signature du déposant

Réservée à la Poste

Signature de l'agent



تصريح بضياع وصل إيداع

إني الممضي أسفله،

الإسم :

اللقب :

تاريخ ومكان الولادة :

نوع وثيقة الهوية

الصادرة بـ

المهنة :

العنوان :

أصرح بضياع وصل الإيداع رقم الصادر بتاريخ

مبلغ

والمتعلق بإيداع

دفتر الإيداع رقم

وأقر بأنني قد تسلمت دفتر الإيداع رقم في غياب الوصل المبين أعلاه.

بتاريخ ،

إمضاء المودع

خاص بالبريد

إمضاء العون