BURKINA FASO
Société nationale des Postes

Bureau .....

TAD

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nature du compte : chèque ☐ épargne ordinaire ☐ autre ☐

Personne morale	code ☐☐☐☐☐ compte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ clé RIB ☐☐	date d'ouverture ☐☐☐☐☐☐☐☐
☐ SA ☐ GE ☐ Autres ☐ SARL ☐ Association Nationalité _____	☐ Résident ☐ Non résident	date de création ☐☐☐☐☐☐☐☐
Registre de commerce : _____ _____ _____	N° centrale des risques : ___ _____ _____ _	Capital : _____ _____ Répartition connue : _____ _____
Raison sociale : _____ Adresse : _____		

Mandataires :

Nom : _____ Prénom (s) : _____ Qualité : _____
Nom : _____ Prénom (s) : _____ Qualité : _____
Nom : _____ Prénom (s) : _____ Qualité : _____

Activité principale : _____ _____

M. _____ agissant en qualité de _____ de la personne morale ci-dessus désignée, demande à la Société nationale des Postes (SONAPOST), après avoir pris connaissance des règles de fonctionnement, l'ouverture d'un compte _____ au nom de ladite personne morale.

La SONAPOST sera avisée de toutes modifications apportées aux statuts, à la qualité des représentants et mandataires et aux pouvoirs de ceux-ci.

A..... le .....

Signature

Intitulé exact du chequier
(si différent de la raison sociale)

Instructions particulières :

Visas

L'agent Le receveur

CONDITIONS ET PIECES NECESSAIRES A L'OUVERTURE DU COMPTE

- ☐ Dépôt
- ☐ Statuts
- ☐ Règlement intérieur
- ☐ Procès verbal désignant les dirigeants et fixant leurs pouvoirs
- ☐ Récépissé de reconnaissance
- ☐ Registre de commerce
- ☐ Copie pièces d'identité des signataires
- ☐ Composition du CA
- ☐ Cachet
- ☐ Autres