

Date : _____

FORMULAIRE DEMANDE DE RAPPORT DE CREDIT – Personne Physique

Nom, Prénom(s)*: _____

Date et lieu de Naissance*: _____

Civilité*	M. ☐	Mme ☐	Mlle ☐
-----------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Est-ce votre première demande* ?	OUI ☐	NON ☐
Si NON, Merci de préciser le nombre*		

: Numéro*
d'Identification

CNI ☐

Passeport ☐

Adresse :

VILLE*	PAYS*	CODE POSTAL
--------	-------	-------------

Coordonnées :

Téléphone Mobile/Fixe*	E-mail*	Fonction
------------------------	---------	----------

Avez-vous un ou des engagement(s)/Prêt(s)	OUI ☐	NON ☐	En cours ☐	Clôturé(s) ☐	Pays d'émission :
Si Oui dans quelles Institutions Financières				Avez-vous signé le consentement ? OUI ☐	NON ☐

Signatures

☐ J'atteste que mes réponses sont véridiques et complètes

Signature du
Demandeur

Date et Signature de
Creditinfo West Africa

NB :

- ☒ Pièces à fournir: Copie CNI, Passeport
- ☒ * Obligatoires