

Acheteur / Achtè

Nom et Prénoms ou Raison sociale / Siyati ak Prenon oswa Antrepriz : _____

Téléphone / Telefòn : _____

Mode de paiement / Mòd peman : Espèces / Cash Chèque / Chè
 Débit au compte # / Debi sou kont # : _____

Bénéficiaire / Benefisyè

Nom et Prénom ou Raison sociale / Siyati ak Prenon oswa Antrepriz : _____

Montant en chiffres / Montan an chif : _____ Monnaie / Deviz : HTG USD

Montant en lettres / Montan an lèt : _____

Je (Nous) soussigné(s) _____, signataire(s) autorisé(s), certifie (certifions) que les informations ci-dessous sont correcte et autorise (autorisons) la CAPITAL BANK S.A. à effectuer ladite transaction et à prélever tous les frais y relatifs.

Mwen (Nou) _____, siyati otorize, sètyife ke tout enfòmasyon sa a yo korèk e mwen (nou) otorize CAPITAL BANK S.A. fè transfè sa e mwen dakò pou li pran sou kont mwen (nou) frè tranzaksyon an.

Date / Dat : _____ Signature du Client / Siyati Kliyan an : _____

ESPACE RESERVE A LA BANQUE

	HTG		USD		
Montant					
Commission					
TCA					
Timbres Fiscaux					
Autres					
TOTAL					Signature Employé(e)