

Acheteur / Achète

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) _____, siyatè otorize, sètifye 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)

Un document d'identification officiel et valide (permis de conduire, passeport ou CINU) doit être présenté lors de la soumission de ce formulaire en succursale. *Yon pyès idantite ofisyèl ki toujou valab (lisans kondwi, paspò oswa CINU) dwe prezante lè w ap soumèt fòmilè sa a nan branch lan.*