



FORMULAIRE DE TRANSFERT LOCAL – SPIH

SUCCURSALE

DATE

| | | | |
|--|---|----------------------------------|---|
| Veillez émettre un transfert -SPIH | | | |
| Montant en lettres | | | |
| Montant en Chiffres | | Monnaie | HTG USD EUR Autre |
| Motif de la transaction : | Paiement fournisseur | Renflouement de compte | Paiement écolage |
| | Paiement de facture | Allocation familiale | Paiement de loyer ou Carte de crédit |
| | Autre motif | | |
| Expéditeur | Particulier | | |
| | Nom | | Prénom |
| | Ou Entreprise / Institution | | |
| | Nom de l'Institution ou Raison sociale | | |
| | Adresse /No | | Rue |
| | Ville/Pays | | Téléphone |
| | Code postal | | Portable |
| | Email | | Site web |
| Bénéficiaire | Particulier | | |
| | Nom | | Prénom |
| | Ou Entreprise / Institution | | |
| | Nom de l'Institution ou Raison sociale | | |
| | Adresse /No | | Rue |
| | Ville | | Dept. |
| | Pays | | Téléphone |
| | Code postal | | Portable |
| | Email | | Site web |
| | | Instructions Spéciales | |
| Références bancaire du bénéficiaire | Nom de la Banque | | |
| | Numéro de compte à créditer | | |
| Mode de règlements | Montant Principal : | Frais Bancaire | Achat Devises |
| | Chèque No : | Chèque No : | Chèque No : |
| | Débit de Compte | Débit de Compte | Débit de Compte |
| | Numéro : | Numéro : | Numéro : |
| | REF : | | |
| Je (Nous) soussigné(s) certifie (certifions) que les informations ci-dessus sont correctes et autorise (autorisons) la BNC à effectuer ladite transaction et à prélever tous les frais y relatifs. | | | |
| Fait à | | | |
| Signature autorisée | | Signature autorisée | Signature autorisée |
| ESPACE RESERVE A L'USAGE DE LA BNC | | | |
| No. De Référence | Préparé par | Description | Montant |
| | | Montant de la transaction | |
| | | Commission | |
| Vérifié par | Autorisé par | Autres frais | |
| | | Montant Total | |