

CONTRAT D'ADHESION AU SERVICE « MOBILE CPA »

Le client soussigné⁽¹⁾

Représenté par : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Qualité :

Date et lieu de naissance

Adresse personnelle :

Pièce d'identité N° délivrée le par

Adresse professionnelle :

Adresse du siège social :

Forme juridique

Registre de Commerce N° Délivré le/...../..... par

N.I.F.

N°s Tel :

N°s Fax

E-mail :

Déclare souscrire au service « *Mobile CPA* » sur le(s) compte(s) mentionné(s) ci-dessous suivant les conditions générales annexées au verso du présent contrat.

Nature de la prestation	Canal	N° (s) de compte(s) autorisé(s)
- Service Consultation - Service des ordres de virement unitaire à distance via l'application « MOBILE CPA ».	Mobile CPA	N° N° N° N° N° N°

Fait à Le

Signature et cachet de l'agence

Signature du client précédée
de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »

(1) Nom et prénom ou raison sociales

