



CAISSE D'ÉPARGNE ET DE CRÉDIT POUR L'AVANCEMENT DU NORD-OUEST
13 RUE NOTRE DAME DE LA PAIX, JEAN RABEL, HAITI HT3340
+509-3381-8954/ INFO@CECANOHAITI.COM/ WWW.CECANOHAITI.COM

Forme de Changement d'Adresse

Jean Rabel le _____/_____/_____

A : CEANO, Jean-Rabel _____

Monsieur le Directeur,

Je / Nous vous autorise(autorisons) par la présente à changer le titre du/des compte(s) suivant(s).

Informations sur le Compte

Titre du compte _____
Numéro du compte _____
Type de compte) _____
Compte d'Épargne à Vue [] Compte d'Épargne à terme [] Compte d'Épargne Spécialisé []

Changement demandé

Ancienne adresse

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Nouvelle adresse

Adresse Numéro _____ Rue _____ Apt. _____

Ville _____ Code Postal _____

Téléphone Fixe _____ Téléphone Portable _____

Email _____

Nom et Prénom

Signature

Nom et Prénom

Signature

Réservé à la Banque

Reçu par _____ Le _____/_____/_____

Effectué par _____ Le _____/_____/_____