



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 de Nom du Compte

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(s) Compte(s)

Compte(s) d'Épargne à Vue (s) portant le(s) numero(s) _____

Compte(s) d'Épargne à terme portant le(s) numero(s) _____

Compte(s) d'Épargne Spécialisé portant le(s) numero(s) _____

Ouvert(s) dans vos livres au nom de _____

Changement(s) demandé(s)

Nouveau(x) noms ()

Justification

Nom et Prénom

Signature

Nom et Prénom

Signature

Espace réservé à la Banque

Requête approuvée oui non

Raisons : _____

Signature du Directeur