

*"Faisons route ensemble"***Transaction*****Veuillez émettre un chèque***☐ **De direction**☐ **Sur l'étranger**

Monnaie

☐ HTG☐ USD

Monnaie

☐ USD☐ CAD☐ EURO☐ Autre (préciser)

Montant en chiffres

Instructions (s'il y a lieu)

Acheteur

Prénom

Nom

Ou

Nom de l'entreprise / Institution

Téléphone

Email

Relation avec le bénéficiaire

Raison de la transaction

Bénéficiaire

Prénom

Nom

Ou

Nom de l'entreprise

Adresse du bénéficiaire

Mode de règlementMontant principal ☐ par compte bancaire ☐ par chèqueFrais bancaires ☐ par compte bancaire ☐ par chèque

Numéro de compte à débiter ou du chèque

Numéro de compte à débiter ou du chèque

Je (Nous) soussigné(s), signataire(s) autorisé(s), certifie (certifions) que

les informations ci-dessus sont correctes et autorise (autorisons) la UNIBANK S.A. à effectuer ladite transaction et à prélever tous les frais y relatifs.

Le

jj /mm /aaaa

Signature personne autorisée 1

Signature personne autorisée 2

Signature personne autorisée 3

Espace réservé à la Banque

Reçu par

Vérifié par