



Wikimax Financial Cooperative
www.wikimax.org

Bordereau de Transfert.

*Veillez remplir ce formulaire en lettre majuscule et
Approcher un agent Wikimax au sein du Bureau de Wikimax.*

FORMULAIRE N

DATE

NOM & PRÉNOM* :

DATE DE NAISSANCE * :

CARTE D'IDENTITÉ / PERMIS DE CONDUIRE/PASSEPORT/ÉTUDIANT* :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE* :

ADRESSE EMAIL* :

ADRESSE LOCALE* :

REMARQUES PAR L'AGENT * :

VOS INFORMATIONS WIKIMAX FINANCIAL COOPERATIVE

NUMÉRO DE PORTEFEUILLE *

NOM D'UTILISATEUR *

MOT DE PASSE *

DÉTAILS CONCERNANT LA PERSONNE À QUI VOUS TRANSFÉRER VOTRE ARGENT

NUMÉRO DE PORTEFEUILLE *

NOM & PRÉNOM *

ADRESSE LOCALE *

PAYS + VILLE *

MONTANT À TRANSFÉRER *

MONTANT À PAYER *

SIGNATURE DE L'AGENT + DATE* :

SIGNATURE DU CLIENT + DATE* :