

DEMANDE DE FINANCEMENT

I - IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom ou Raison Sociale :

Forme Juridique : Personne physique (affaire personnelle) E.U.R.L S.A.R.L S.P.A SNC

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville : Tél : Fax :

Adresse électronique (e-mail) :

Adresse personnelle du client ou du dirigeant :

Code postal : Ville : Tél : Mobile :

Nature de l'activité : Date d'entrée en activité :

Chiffre d'affaires : DA

Revenus Nets ou Bénéfice : DA

Client de MAGHREB LEASING ALGERIE OUI NON Recommandé par :

II- OBJET DU FINANCEMENT

Descriptions	Nombres	Fournisseurs	Prix HT (DZD)	Prix TTC (DZD)

Je certifie que les informations fournies ci-dessus, et les documents complémentaires remis avec cette demande de financement sont sincères et exacts. Je m'engage à tenir MAGHREB LEASING ALGERIE informée de toute modification relative aux informations ci-dessus communiquées.

A : Le :

Signature et cachet

MAGHREB LEASING ALGÉRIE

Siège social : 39 Rue Djenane El Malik, Hydra, Alger
Tél : 023 48 20 20 / Fax : 023 48 24 24
E-Mail : contact@mla.dz
Site Web : www.maghrebleasingalgerie.com