

Date : التاريخ :

Numéro du compte :	<input type="text"/>	رقم الحساب الكامل :
Code Agence :	<input type="text"/>	رمز الفرع :

Informations client :		معلومات الزبون :
Nom :	الاسم :	
Adresse :	العنوان	
Ville :	المدينة	B.P :
Tél :	ص.ب	Tél :
Adresse Electronique :	العنوان الإلكتروني :	

Je souhaite recevoir mon carnet de chèque	25 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	أطلب الحصول على دفتر شيكات
Le tenir à :	ma disposition <input type="checkbox"/>	تصرفي الشخصي	Autre <input type="checkbox"/>
Le remettre à :	تسليمه ل		
N° Référence Début :	<input type="text"/>	بداية الرقم التسلسلي :	N° Référence Fin : <input type="text"/>
		نهاية الرقم التسلسلي :	

Signature du client	توقيع الزبون	Signature du responsable	توقيع المسنول	Signature de l'agent ayant saisi le chéquier	توقيع الموظف
---------------------	--------------	--------------------------	---------------	--	--------------

Banque El Amana

BP : 5559 Nouakchott-Mauritanie Tel : (222)525-59-53 Fax : (222)525-34-95 Site-Web : www.bea.mr

Date : التاريخ :

Numéro du compte :	<input type="text"/>	رقم الحساب الكامل :
Code Agence :	<input type="text"/>	رمز الفرع :

Informations client :		معلومات الزبون :
Nom :	الاسم :	
Adresse :	العنوان	
Ville :	المدينة	B.P :
Tél :	ص.ب	Tél :
Adresse Electronique :	العنوان الإلكتروني :	

Je souhaite recevoir mon carnet de chèque	25 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	أطلب الحصول على دفتر شيكات
Le tenir à :	ma disposition <input type="checkbox"/>	تصرفي الشخصي	Autre <input type="checkbox"/>
Le remettre à :	تسليمه ل		
N° Référence Début :	<input type="text"/>	بداية الرقم التسلسلي :	N° Référence Fin : <input type="text"/>
		نهاية الرقم التسلسلي :	

Signature du client	توقيع الزبون	Signature du responsable	توقيع المسنول	Signature de l'agent ayant saisi le chéquier	توقيع الموظف
---------------------	--------------	--------------------------	---------------	--	--------------

Banque El Amana

BP : 5559 Nouakchott-Mauritanie Tel : (222)525-59-53 Fax : (222)525-34-95 Site-Web : www.bea.mr