



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CREDIT-ENTREPRISE-MARCHE PUBLIC OU PRIVE**

Les parties I, II, III, IV, V et VII sont à renseigner par le client lui-même (même en hors agence)

Agence de	Agence KWAME N'KRUMAH
-----------	-----------------------

**I- INFORMATION SUR LE PROMOTEUR OU GERANT/DG**

Nom	
Prénom(s)	
Genre (homme ou femme)	
Lieu d'habitation	
N° téléphone (au moins 1)	

**II- INFORMATION SUR L'ENTREPRISE**

Dénomination	
Localisation du siège	
N° téléphone principal	
Forme juridique	
Agrément ou qualification	
Montant du chiffre d'affaires sur 1 an	

**III- COMPTES BANCAIRES**

Nom de(s) institution dont afriCred	Nature	Solde du compte
Date d'ouverture du compte afriCred		

**IV- CONCOURS DEMANDES**

Type de concours (cocher)	Par décaissement		Par Signature	
Objet du marché				
Référence du document justificatif				
Durée probable du concours (mois)				

**V- GARANTIE PROPOSEE (si crédit décaissable et avance de démarrage)**

Nom de la garantie	
Localisation de la garantie	
Valeur estimée de la garantie	
Titre de propriété	

VI- PIECES A JOINDRE							
1- CNIB ou PP du promoteur			6- Fiche de localisation du client				
2- RCCM+IFU			7- Preuve de la prestation ou marché				
3- PV de réception, BL, attestation de bonne exécution			8- Planning de décaissement				
4- Titre de propriété			9- Attestation de situation fiscale valide				
5- Relevé(s) de compte(s) des 06 derniers mois des autres institutions			10- Modèle nécessaire pour crédit par signature				
11- Autre(s) pièce(s)	a)						
	b)						
	c)						
	d)						
	e)						
VII- CERTIFICATION							
Je certifie sur l'honneur que les informations et pièces fournies ci-dessus sont sincères et exactes. Je m'engage à communiquer à afriCred toutes autres informations et à lui transmettre les éventuels documents complémentaires nécessaires à l'instruction de mon dossier. En outre je m'engage à la tenir suffisamment informée de toute modification y relative et ce pendant toute la durée de la relation.							
Fait à -----, le-----							
Signature							
VIII- ACCUSE DE RECEPTION							
Date de réception							
Nom et prénom(s) de l'agent ayant reçu la demande							
Signature							
IX- ASSIGNATION DE LA DEMANDE							
Nom et prénom(s) de l'agent en charge du dossier							
Date de réception de l'assignation							
Signature							
X- REPONSE APRES PRE-EVALUATION							
Décision (cocher)		En étude sans réserve		En étude avec réserves		Classé	
Raison du classement							
Date du rendez-vous pour l'étude							
Date de saisie de la demande sur le SIG (si crédit décaissable)							
Numéro du dossier dans le SIG (si crédit décaissable)							
Le client		L'agent en charge du dossier					