



Société financière d'investissements,
de participation et de placement

DEMANDE DE FINANCEMENT DE LA PARTICIPATION

INFORMATIONS SUR LE PROMOTEUR (GERANT)

Prénom	<input type="text"/>	Nom de famille	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>
Expérience Professionnelle	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Wilaya	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

INFORMATION SUR LA SOCIETE

Raison Sociale	<input type="text"/>	Forme Juridique	<input type="text"/>
Capital Sociale	<input type="text"/>	Date de Création	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
N° Registre de Commerce	<input type="text"/>	N° Identifiant Fiscale	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

INFORMATIONS SUR LE PROJET

En Création	<input type="checkbox"/>	En Développement	<input type="checkbox"/>
Projet de (Résumé)			
<input type="text"/>			
Coût Total Du Projet	<input type="text"/>		
Apport du Promoteur:			
En Nature	<input type="text"/>		
En Numéraire	<input type="text"/>		
Montant de la Prise de Participation	<input type="text"/>		
Destination Détaillé des Fonds Demandés			
<input type="text"/>			

Siège Social : 34, avenue Mohamed Belkacemi, EL Madania, Alger.

Tél : 021 47 66 00 à 03 / Fax : 021 47 66 30

E-mail : sof@sofinance.dz

