



Société financière d'investissements,
de participation et de placement

BANQUE D'ALGERIE

AUTORISATION DE CONSULTATION DE LA CENTRALE DES

RISQUES DE LA BANQUE D'ALGERIE

(Art. 160 Loi 90-10 du 14 avril 1990 relative à la monnaie et au crédit)

Je soussigné (e) M., Mme. : _____

Agissant au nom de la société **(1)** : _____

Date de création **(2)** : /__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/

Lieu : _____

En qualité de **(3)** : _____

Adresse : _____

N° Identification Banque d'Algérie (Clé B. A) **(4)** : /__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/

Registre de Commerce N° : /__/_/__/__/_/__/__/_/

N° d'identification O.N.S : /__/_/__/__/_/__/__/_/

Autorise la Banque (ou établissement financier) : _____

à consulter la centrale des risques de la Banque d'Algérie et autorise celle-ci à lui communiquer les renseignements enregistrés à notre nom.

Fait à _____ Le _____

(Cachet et Signature de l'entreprise)

(1) Indiquer le sigle ou à défaut la raison sociale de la société.

(2) Date de création figurant sur les statuts de la société. Pour les entrepreneurs individuels, affaires personnelles ou professions libérales, indiquer la date et le lieu de naissance à relever sur une pièce d'identité officielle.

(3) Fonction du mandataire dans la société.

(4) N° matricule de l'entreprise auprès de la centrale des risques (à indiquer s'il est connu).

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
