



Société financière d'Investissements,  
de participation et de placement

## DEMANDE DE FINANCEMENT EN LEASING

### Identification du client

Forme juridique :  Personne physique  Eurl  SARL  SPA  SNC  
 Raison social/Nom & Prénom : .....  
 Adresse professionnelle : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 Activité : .....  
 N° du registre de commerce : .....  
 N° Tel Fixe : ..... Mobile : ..... Fax : ..... E-mail : .....  
 N° Rib : .....  
 Client Sofinance:  Oui  Non

### Information sur l'activité

Nature de l'activité : .....  
 Secteur d'activité : .....  
 Nombre d'employés : ..... Dont temporaire : .....

### Les engagements bancaires

Crédit bancaire (cb) et / ou Leasing (L)

Nature	Organisme Prêteur	Encore financier	Date d'échéance	Montant mensuel de l'échéance	Garanties données (En dinars)
Total					

### Objet du financement:

Désignation du matériel	Nombre	Fournisseurs	Prix HT	Prix TTC (en DA/€)

### Type de garanties proposées:

Nature de la garantie	Valeur estimée de la garantie	Superficie (immobilière)

A : ..... Le : .....

Cachet et signature

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