

Formulaire de demande de renseignement « personne physique »

Informations client	
Nom et prénom	
N° de CIN	
Téléphone	
Adresse
Service objet de votre demande*	
<input type="checkbox"/> Incidents de paiement sur chèque	<input type="checkbox"/> Comptes bancaires
<input type="checkbox"/> Impayés sur effets de commerce	<input type="checkbox"/> Risques de crédit
Motifs de la demande **	
Demande de renseignement
Demande de rectification de la situation du client
Interdiction ou impayé à tort
Autres

*veuillez cocher le service objet de votre demande

**veuillez cocher le motif de votre demande et apporter les explications nécessaires

Veuillez adresser ce formulaire renseigné accompagné d'une copie certifiée conforme à l'originale des pièces d'identification au Service Relation Usagers à l'adresse suivante :
 Avenue Annakhil, Hay Riad, Rabat

Signature