|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire de demande de crédit** | |
| **Nom :** |  |
| **Numéro de téléphone :** | ( ) - |
| **Date de naissance :** |  |
| **Cartes de crédit :** | Visa  MasterCard  Banque Nationale |
| **Salaire annuel :** |  |
| **Montant de crédit désiré :** |  |
| **Date de la demande :** |  |

Montant de crédit demandé :

Total des crédits :

Votre demande est :

Direction des finances