



**TRÉSOR PUBLIC**  
AGENCE COMPTABLE CENTRALE DES DÉPÔTS  
(ACCD)  
**BANQUE DES DÉPÔTS DU TRÉSOR PUBLIC**

**COMPTE DE DÉPÔTS**  
(Personnes physiques)

AGENCE : .....  
N° DE COMPTE : .....

**Nom :** .....  
**Prénoms :** .....  
**Nom de jeune fille :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Adresse postale :** .....  
**N° de téléphone :** .....  
**Profession / Employeur :** .....  
**Pièces fournies :** .....

*Photo d'identité*

**FILIATION (1)**

**Fils de (nom et prénom du père, adresse) :** .....  
.....  
**Et de (nom et prénom de la mère, adresse) :** .....  
.....

**ADRESSE GEOGRAPHIQUE (2)**

**Commune ou ville :** .....  
**Résidence :** .....  
**Rue / Avenue :** .....



**TRÉSOR PUBLIC**  
AGENCE COMPTABLE CENTRALE DES DÉPÔTS  
(ACCD)  
**BANQUE DES DÉPÔTS DU TRÉSOR PUBLIC**

**COMPTE DE DÉPÔTS**  
(Personnes physiques)

AGENCE : .....  
N° DE COMPTE : .....

**Nom :** .....  
**Prénoms :** .....  
**Nom de jeune fille :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Adresse postale :** .....  
**N° de téléphone :** .....  
**Profession / Employeur :** .....  
**Pièces fournies :** .....

*Photo d'identité*

**FILIATION (1)**

**Fils de (nom et prénom du père, adresse) :** .....  
.....  
**Et de (nom et prénom de la mère, adresse) :** .....  
.....

**ADRESSE GEOGRAPHIQUE (2)**

**Commune ou ville :** .....  
**Résidence :** .....  
**Rue / Avenue :** .....

# TITULAIRE ET MANDATAIRES

Date : .....

NOM ET PRENOMS	QUALITE	RESIDENCE ET CONTACTS	OBSERVATIONS DE LA PERSONNE DONNANT DES POUVOIRS	SIGNATURES

---

# TITULAIRE ET MANDATAIRES

Date : .....

NOM ET PRENOMS	QUALITE	RESIDENCE ET CONTACTS	OBSERVATIONS DE LA PERSONNE DONNANT DES POUVOIRS	SIGNATURES