

## AUTORISATION DE CHANGE

Date de la demande : í í í í í í í í
N° d'enregistrement : í í í í í í í í .

Intermédiaire agréé : BANQUE MALIENNE DE SOLIDARITE

Agence :

Nom et Prénom du demandeur :

Nationalité :

Boite postale :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

N° de compte chez l'IA

NATURE DE L'OPERATION :

Pièces justificatives :

NATURE DES DEVISES :

Montant (en chiffres) :

Montant (en lettres) :

Contre-valeur en CFA :

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE

Adresse :

Pays :

Banque du bénéficiaire :

Pays :

---

Fait à Bamako, le

Signature du Demandeur :

OPERATION EXECUTEE PAR L'INTERMEDIAIRE AGREE	DECISION :
Le í í í . Par crédit en compte correspondant : Local France Etranger En euro chez Par crédit en compte étranger en francs n° Ouvert par ( I.A.)	Le í í í í  1- De l'intermédiaire agréé 2- De la direction chargée des finances extérieures signature et cachet :

---

Direction des Operations BMS- SA

---

---