



Société nationale des eaux du Bénin

FICHE D'ACTUALISATION DE DONNEES CLIENT

N°

Référence :

Police :

<p>Abonné</p> <p>Statut Abonné : <input type="checkbox"/> Personne Morale Privée <input type="checkbox"/> Personne Physique</p> <p>Nom / Raison Sociale :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de Naissance :</p> <p>Lieu de Naissance :</p> <p>Type de document : <input type="checkbox"/> Acte de Naissance <input type="checkbox"/> Carte Nationale d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> LEPI <input type="checkbox"/> RAVIP</p> <p>N° Pièce : Délivré Par : Délivré le : Exp le :</p> <p>IFU :</p> <p>Téléphone Mobile :</p> <p>Email :</p>	<p>Pièces Jointes</p> <p><input type="checkbox"/> Acte de Naissance</p> <p><input type="checkbox"/> CI / Passeport</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation IFU</p> <p><input type="checkbox"/> Autres Justificatifs</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Consommateur</p> <p>Statut Consommateur : <input type="checkbox"/> Personne Morale Privée <input type="checkbox"/> Personne Physique</p> <p>Nom / Raison Sociale :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de Naissance :</p> <p>Lieu de Naissance :</p> <p>Type de document : <input type="checkbox"/> Acte de Naissance <input type="checkbox"/> Carte Nationale d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> LEPI <input type="checkbox"/> RAVIP</p> <p>N° Pièce : Délivré Par : Délivré le : Exp le :</p> <p>IFU :</p> <p>Téléphone Mobile :</p> <p>Email :</p> <p>Code standing :</p> <p>Code usage : <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Professionnel</p> <p>Code sensibilité :</p>	<p>Pièces Jointes</p> <p><input type="checkbox"/> Acte de Naissance</p> <p><input type="checkbox"/> CI / Passeport</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation IFU</p> <p><input type="checkbox"/> Autres Justificatifs</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Payeur</p> <p>Statut Payeur : <input type="checkbox"/> Personne Morale Privée <input type="checkbox"/> Personne Physique</p> <p>Nom / Raison Sociale :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de Naissance :</p> <p>Lieu de Naissance :</p> <p>Type de document : <input type="checkbox"/> Acte de Naissance <input type="checkbox"/> Carte Nationale d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> LEPI <input type="checkbox"/> RAVIP</p> <p>N° Pièce : Délivré Par : Délivré le : Exp le :</p> <p>IFU :</p> <p>Téléphone Mobile :</p> <p>Email :</p> <p>Consentement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Signature :</p>	<p>Pièces Jointes</p> <p><input type="checkbox"/> Acte de Naissance</p> <p><input type="checkbox"/> CI / Passeport</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation IFU</p> <p><input type="checkbox"/> Autres Justificatifs</p> <p><input type="checkbox"/></p>

RECEPTEUR

Nom :

Date :

Version 1 : Septembre 2019

SAISIE

Nom :

Date :

VALIDATEUR

Nom :

Date :

