

Formulaire d'inscription

Guichet d'échanges de Fichiers par INternet (Gfin)

Raison sociale

CIB :

--	--	--	--	--	--	--	--

Interlocuteur principal du déclarant avec la Balance des paiements :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Nombres d'identifiants de connexion demandés au domaine « Balance des paiements » (3 au maximum) : ..

Identité du(es) correspondant(s) chez le déclarant à inscrire à Gfin :

N° identifiant 1	
------------------	--

 (1)

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Service :

Adresse :

.....
.....

N° identifiant 2	
------------------	--

 (1)

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Service :

Adresse :

.....
.....

N° identifiant 3	
------------------	--

 (1)

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Service :

Adresse :

.....
.....