

BEST INVESTMENT GROUP

Global Project Funding

CLIENT INFORMATION REGISTRATION

Les clients doivent remplir toutes les sections du formulaire pour l'enregistrement et les applications ainsi que les contrats suivants à traiter. Une fois terminé, l'enregistrement fera partie de notre base de données client. Notre temps est aussi précieux que le vôtre, alors s'il vous plaît assurez-vous de fournir des informations détaillées et exactes.

INFORMATIONS CLIENTS

Nom complet				4
N° CNI, PC ou Passeport				
Adresse permanente				
Numéro de téléphone principal				
Numéro de téléphone secondaire				
Adresse e-mail				
Skype				
Nom de votre Banque				
Nom de l'officier bancaire				
		SERVICE INFOS	S	
De quel type de service avez-vous besoin?	☐ Placer	ement de projet □ nent Privé □ Acl / Vente d'instrume	hat/Vente de mat	on d'Instrument bancaire ières premières
Autre Service				
Quel est le but de ce service?				
Avez-vous des fonds propres?				
	INFO	RMATION D'ENTF	REPRISE	
Nom de l'entreprise				
Type de commerce				
Avez-vous des jugements rendus, poursuites, ou des privilèges fiscaux?				
Lieu de constitution				
Date de constitution				
Société Reg. # / Individu ID #				
Forme structurelle de votre activité		☐ Société	☐ Partenariat	□ Individuel



BEST INVESTMENT GROUP

Global Project Funding

CLIENT INFORMATION REGISTRATION

Tous les renseignements fournis seront traités avec la plus stricte confidentialité

EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

Je représente personnellement et garantis, sous peine de parjure, que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, je certifie que je dois pour l'autorité légale, signer au nom de moi-même et / ou mon entreprise. Je suis d'accord pour aviser le fournisseur de crédit-bail si les informations fournies subissaient des changements.

Signataire autorisé	
Titre	
Date	
NB : Joindre la copie de votre passepo	rt et documents légaux de votre entreprise