ATL LEASING

Une écoute éfficace, un conseil sur mesure.

DEMANDE DE FINANCEMENT EN LEASING

1/ Banque 1:.....Agence:.....RIB: .....

Banque 2:.....Agence:.....RIB : .....

2/ Raison Sociale **ou** Nom et Prénom: .....

3/ 1er Responsable (PDG ou Gérant) : .....

4/ Adresse complète (sans oublier le code postal) : .....

..... **5/** Adresse e-mail : .....

6/ N° du téléphone :.....Portable :.....N° du Fax : .....

7/ Activité :.....

8/ Date de démarrage de l'Affaire : .....

9/ Forme juridique : ..... capital : .....

10/ Matériel à financer: .....

.....

11/ Montant en Dinars: H.TVA :.....T.T.C :.....

12/ Schéma de financement ☐ 100% LEASING

☐ Autofinancement (1er loyer) en Dinars T.T.C : .....

13/ Durée de remboursement :.....

14/ Aperçu sur le patrimoine du client (Immobilier et Mobilier) : .....

.....

.....

15/ Autres renseignements :

.....

.....

.....

LISTE DES PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE (voir verso)

Signature et Cachet du Client