



Guaranty Trust Bank (Rwanda) plc

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSTRUCTION PERMANENTE (SI)

Date: ----- Numéro
de compte : -----

Nom du compte : -----

Je/nous demandons à GT BANK LTD d'effectuer aimablement le transfert suivant :

Veuillez payer : ----- (Nom de la banc

Nom de la succursale : -----

Raison -----

Pour créditer: Numéro de compte ----- (Avec la banque ci-d

De: ----- (Nom du bénéficiaire)

Un montant de: Frw -----

le montant en mots -----

Heure de début : Chaque/jour ----- du mois

Période/durée: Du ----- Au -----

J'autorise GT BANK à débiter mon compte selon le tarif applicable

Signature(s) du titulaire du compte_ conformément à la procuration détenue par GTBank LTD.

À USAGE OFFICIEL

Reçu par la banque le ----- Personnel/service -----

Agent réceptionnaire : ----- Date de saisie : -----