



BCEAO
BANQUE CENTRALE DES ETATS
DE L'AFRIQUE DE L'OUEST

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION DE PARTICIPATION A SICA-UEMOA

Établissement :
Siège social :
Ville :
Pays :
Représenté par :
En sa qualité de :
Coordonnées téléphoniques et électroniques :

Nous soussignés,

signifions par la présente notre volonté de modifier notre schéma de participation au système de compensation comme suit :

Mode de participation : (cocher la case utile ci-dessous)

Direct :

Indirect :

Si participant direct

Nom et prénom du préposé de

l'Établissement :

Coordonnées téléphoniques et électroniques du

préposé :

Signature du préposé :

.....

Nom et prénom du suppléant du préposé :

Coordonnées téléphoniques et électroniques du

suppléant :

Signature du suppléant :

Identité et adresse du présentateur (si différent
de l'Établissement de ce participant) :
Adresse de la liaison téléinformatique
principale :
Adresse de la liaison secondaire :
Adresse du serveur UAP :
Date à partir de laquelle les moyens techniques
mis en place seront soumis à la BCEAO pour
contrôle :

Si participant indirect :

(Joindre obligatoirement une déclaration de représentation dûment remplie et signée par le participant direct)

Raison sociale du participant direct :
Agence de :
Adresse de l'Agence :
Nom et prénom du préposé de
l'Établissement :
Coordonnées téléphoniques et électroniques du
préposé :
Signature du préposé :
Nom et prénom du suppléant du préposé :
Coordonnées téléphoniques et électroniques du
suppléant :
Signature du suppléant :
Identité et adresse du présentateur (si différent
de l'Établissement de ce participant) :

Fait à :

Le :

Signature
