CRÉDIT AGRICOLE DES SAVOIE

ATTESTATION D'ACTIVITE

A envoyer par mail à :
loi.eckert@ca-des-savoie.fr

N° Compte I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I

Je (nous), soussigné(s),
……

Résidant
……

❑ En ma (notre) qualité de **titulaire**, déclare (déclarons) ma (notre) volonté de conserver la relation commerciale nous unissant en remplissant le présent document.

OU

❑ En ma (notre) qualité de **mandataire ou représentant**, manifeste ma (notre) volonté, en complétant et en signant le présent document, de conserver la relation commerciale unissant

……à la Caisse Régionale des Savoie.

Fait le ……... /…… / 20…... à ..… H….., à l'agence de ……..

Signature(s) (obligatoire)

Facultatif

E-mail de contact:
I_I_I_