



ORDRE DE VIREMENT  
EN ARIARY

COTISANT DONNEUR D'ORDRE					
<b>Nom</b>					
<b>Adresse</b>					
<b>RIB</b>	00005	000			

PAR LE DEBIT DE MON COMPTE, VEUILLEZ EXECUTER L'ORDRE DE VIREMENT OCCASIONNEL SUIVANT

VEUILLEZ DEBITER AU COMPTE N°  LES FRAIS ET COMMISSIONS  
CORRESPONDANTS SUIVANT LES CONDITIONS TARIFAIRES EN VIGUEUR

VIRER AU CREDIT DU COMPTE DE					Montant (en Chiffre)
<b>Nom</b>	FONDS MALGACHE DE FORMATION PROFESSIONNELLE				
<b>Adresse</b>	Enceinte Materauto, Routes des hydrocarbures, Ankorondrano, Antananarivo				
<b>Etablissement bancaire</b>					
<b>RIB</b>					

	<b>Matricule Cnaps</b>	<b>Periode de cotisation</b>	<b>Nom Cotisant</b>
<b>Motifs (obligatoires)</b>	<input type="text" value="-----"/>	<input type="text" value="-----"/>	<input type="text"/>

Total à Virer (en Lettre)

A .....

Le .....

Signature du Donneur d'Ordre

**DETAIL DE MONNAIE**

Agence: .....

DETAIL DES ESPECES VERSEES (ARIARY)		DETAIL DES ESPECES DEMANDEES (ARIARY)	
	20.000		20.000
	10.000		10.000
	5.000		5.000
	2.000		2.000
	1.000		1.000
	500		500
	200		200
	100		100
	50		50
	10		10
	5		5
	4		4
	2		2
	1		1
	0.20		0.20
Ariary	Montant	Ariary	Montant

NOM DU CLIENT : ..... Compte N°

Code banque (5)	Code agence (5)	Compte (11)	Clé Rib (2)
-----------------	-----------------	-------------	-------------

CNAPS     FMFP

<b>Motifs (obligatoires)</b>	<i>Matricule Cnaps</i>	<b>Periode de cotisation</b>	<b>Nom Cotisant</b>

NOM DU REMETTANT : ..... ADRESSE REMETTANT: .....

SIGNATURE REMETTANT	Montant total en Ariary	Signature du manipulateur	Griffe

Ce document n'est pas une preuve de versement à nos caisses. Vous devez exiger un reçu édité par une imprimante, signé et comportant une griffe d'authentification.

**DETAIL DE MONNAIE**

Agence: .....

DETAIL DES ESPECES VERSEES (ARIARY)		DETAIL DES ESPECES DEMANDEES (ARIARY)	
	20.000		20.000
	10.000		10.000
	5.000		5.000
	2.000		2.000
	1.000		1.000
	500		500
	200		200
	100		100
	50		50
	10		10
	5		5
	4		4
	2		2
	1		1
	0.20		0.20
Ariary	Montant	Ariary	Montant

NOM DU CLIENT : ..... Compte N°

Code banque (5)	Code agence (5)	Compte (11)	Clé Rib (2)
-----------------	-----------------	-------------	-------------

CNAPS     FMFP

<b>Motifs (obligatoires)</b>	<i>Matricule Cnaps</i>	<b>Periode de cotisation</b>	<b>Nom Cotisant</b>

NOM DU REMETTANT : ..... ADRESSE REMETTANT: .....

SIGNATURE REMETTANT	Montant total en Ariary	Signature du manipulateur	Griffe

Ce document n'est pas une preuve de versement à nos caisses. Vous devez exiger un reçu édité par une imprimante, signé et comportant une griffe d'authentification.