



رقم 1 - ادخار

CENTRE DE L'EPARGNE POSTALE

مركز الادخار البريدي

طلب فتح حساب ادخار

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE D'EPARGNE

N° du
compte
رقم
الحساب

A remplir par le déposant يعمّر من قبل المودع

Bureau de Poste : مكتب البريد :
 Nom et Prénom: الإسم اللقب :
 Epouse : زوجة :
 Date et lieu de naissance : تاريخ ومكان الولادة :
 وثيقة الهوية : رقم صادرة بـ

Pièce d'identité:..... n° Délivrée à
 Nationalité الجنسية :
 Profession : المهنة :
 Adresse : العنوان :

Téléphone الهاتف

Code Postal الترقيم البريدي

N° CCP رقم ح. ب. ج.

Montant { - en chiffres بالمبلغ
 - en lettres بالحروف }

Versement direct (*) إيداع مباشر (*)Versement par (*) إيداع من قبل (*)

Nom : الإسم :

Prénom : اللقب :

وثيقة الهوية : رقم

Pièce d'identité:..... n°

Adresse : العنوان :

En qualité de : بصفته :

..... ، في ، le

Signature du déposant إمضاء المودع

.....

(*) Mettre une croix dans la case appropriée (*) ضع (X) في الخانة المناسبة

خاص بمكتب البريد

Reçu n° وصل رقم

Signature
de l'agent

إمضاء العون

البريد التونسي، سعي دائم لإرضائكم وتوفير أفضل الخدمات
 LA POSTE TUNISIENNE, un souci constant pour mieux vous servir