

## DEMANDE DE FINANCEMENT

### I - IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom ou Raison Sociale : .....

Forme Juridique : Personne physique (affaire personnelle)  E.U.R.L  S.A.R.L  S.P.A.

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : ..... Fax : .....

Adresse électronique (e-mail) : .....

Adresse personnelle du client ou du dirigeant : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : ..... Mobile : .....

Nature de l'activité : ..... Date d'entrée en activité : .....

Chiffre d'affaires : ..... DA

Revenus Nets ou Bénéfice : ..... DA

Client de MAGHREB LEASING ALGERIE OUI  NON  Recommandé par : .....

### II- OBJET DU FINANCEMENT

Descriptions	Nombres	Fournisseurs	Prix HT(DA)	Prix TTC(DA)

Je certifie que les informations fournies ci-dessus, et les documents complémentaires remis avec cette demande de financement sont sincères et exacts. Je m'engage à tenir MAGHREB LEASING ALGERIE informée de toute modification relative aux informations ci-dessus communiquées.

A : ..... Le : .....

Signature et cachet

---

[www.mlaleasing.com](http://www.mlaleasing.com)

---

Siège Social: 31Av Mohamed BELKACEMI, EL MADANIA – ALGER  
Tél: 021 77 12 12 /Fax: 021 77 17 79  
E-mail: [contact@mla.dz](mailto:contact@mla.dz)

Écoute client +213 (0) 982 40 18 40