

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CODES USSD**

**1- INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR**

Nom de la société/ONG /Autre :	
Adresse :	
E-mail :	BP :
Tél :	Site Web :
Numéro du registre de commerce (RCCM) :	
Type d'activité(s) :	
Motif(s) d'utilisation du(es) code(s) USSD :	
Fondé de pouvoir : Nom :	Prénom(s):
Responsabilité :	Tél :
Pièce d'identité (Passeport, CIN ou carte de séjour) N° :	
Adresse:	E-mail:

**2- FORMAT DE CODE USSD DEMANDE**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Code à trois (3) chiffres (pour SFM)  | <input type="checkbox"/> Code à trois (3) chiffres (pour SVA)  |
| <input type="checkbox"/> Code à quatre (4) chiffres (pour SFM) | <input type="checkbox"/> Code à quatre (4) chiffres (pour SVA) |

Nombre de codes USSD demandés : .....

**3- DESCRIPTION DE SERVICES OFFERTS SUR LE(S) CODE(S)**

**4- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

Je soussigné(e) : Mr/Mme/Mlle .....  
 En qualité de .....  
 déclare sur l'honneur que les informations fournies sur cette fiche sont exactes.

Fait à Conakry, Le .....20.....  
 (Signature et cachet de la Société)  
 Avec la mention : « lu et approuvé »