



SOGECARTE

## DEMANDE D'AUGMENTATION DE LIMITE DE CRÉDIT

Date de la demande: \_\_\_\_\_

### **INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte :  -  -  -

Limite actuelle (Gourdes) \_\_\_\_\_

Limite actuelle (Dollars) \_\_\_\_\_

Limite désirée (Gourdes) \_\_\_\_\_

Limite désirée (Dollars) \_\_\_\_\_

Déclaration d'autres revenus : Oui  (Pièces jointes) Non

Pièce identification : Carte identité  Permis de conduire  Passeport

\_\_\_\_\_  
**Signature du titulaire**

### **OBSERVATIONS GÉNÉRALES :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_