



PROGRAMME IMMOBILIER

CITE DES CINQUANTENAIRES-Douala

**FORMULAIRE DE RESERVATION DES APPARTEMENTS A REMPLIR ET A RETOURNER A
LA SAD/ OPIC**

B.P. 4747 Douala TEL : 233 43 11 43 / 667 30 30 30

Email : opic888@yahoo.fr mbsad2003@yahoo.fr

BATIMENT TWINS 2

DEMANDEUR	Noms et prénoms..... ; Nationalité :..... ; Age..... Profession....., Employeur....., Année de prise de service..... N° CIN ou passeport....., Résidence actuelle..... Boîte postale :; Téléphone :; Adresse Email :
CONJOINT	Noms et prénoms..... ; Nationalité..... ; Age; Profession..... ; Employeur..... ; Résidence actuelle.....; N° CIN ou Passeport postale..... ; Boîte postale :; Téléphone : ; Adresse Email :
REVENUS MENSUELS DU MENAGE	Salaire net du demandeur..... Salaire net du conjoint..... Autres revenus (à préciser)..... Montant cumulé des revenus des conjoints..... Engagement en cours et durée.....
DESCRIPTION DES APPARTEMENT S SOLLICITÉS	Bâtiment : TWINS 2 <input type="checkbox"/> HOMETOWN <input type="checkbox"/> Etage :; Type :; Numéro :; Montant (HTT) :
PRIX ET MODALITES DE PAIEMENT	Prix de l'appartement (HT)..... Frais d'ouverture de dossier..... Remise accordée :..... Prix net Acompte :..... Reste à payer :..... Modalités de paiement :.....

Frais d'ouverture de dossier F CFA 50.000 (Cinquante mille francs) - à 76 euros

Visa de la SAD/OPIC.....

Signature du demandeur.....

Fait à , Le

N.B : La réservation ne devient effective qu'après signature du contrat de réservation provisoire

Compte Bancaire : **OPIC :RIB SCB Cameroun: 10002 00021 90000715157 74**

BGFI BANK : 10035 01100 40003871011 46

Banque Atlantique Cameroun: 10034 11009 9577308004 37

