



BCEAO

BANQUE CENTRALE DES ETATS
DE L'AFRIQUE DE L'OUEST

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION A STAR-UEMOA

Ville :

Pays :

Représenté par (signataire du présent formulaire) :

En sa qualité de :

Coordonnées téléphoniques et électroniques :

Interlocuteur pour les questions financières

Nom et Prénom :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques et électroniques :

Interlocuteur pour les questions organisationnelles et techniques

Nom et Prénom :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques et électroniques :

Déclare que l'Établissement et tous ses agents qui seront amenés à être en liaison avec le Système de Transfert Automatisé et de Règlement de l'UEMOA (STAR-UEMOA) ont pris bonne connaissance des règles de participation audit système et de ses modalités de fonctionnement, énoncées dans la Convention, ses annexes et les documents techniques rattachés, y adhèrent sans réserve et s'engagent à en respecter toutes les stipulations.

Fait à :

Le :

Signature

.....