

## FICHE DE SOUCRIPTION

Information sur le souscripteur				
Raison Sociale				
Numéro IFU				
Numéro RCCM				
Adresse géographique				
Ville				
Boite postale				
Email				
Site Internet				
Numéro de Téléphone				
Domaine d'activité				
Nombre d'agence				
Durée d'abonnement	<b>3 Mois</b>	<b>6 Mois</b>	<b>12 Mois</b>	<b>Renouvellement</b>
Personne à contacter				
Nom et Prénom(s)				
Poste				
Numéro de Téléphone				
E-mail				
Directeur Général				
Nom et Prénom(s)				
Numéro de Téléphone				
E-mail				

**NB :** Vous pouvez nous envoyer cette fiche par mail à l'adresse [contact@silt-benin.com](mailto:contact@silt-benin.com) ou nous contacter sur le numéro **+229 0157975147** accessible via **WhatsApp**.