

FORMULAIRE ABONNEMENT BP

Mr/Mme :

Statut du demandeur : Personne physique/Entreprise/ONG

(Personne physique précisez Fonction et Employeur) :

.....

Adresse

Tél* :

Email* :

Quartier * :

Numéro rue * :

Numéro Pièce d'identité * :

Sollicite de Niger Poste : à compter du.....la concession d'une BP au bureau de.....pour y recevoir l'ensemble des objets de correspondances adressées sous la dénomination de.....

NB : * informations obligatoires

A.....le.....

Signature