



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CODE USSD

Dénomination de la société :

Représentant légal :

Numéro du récépissé de déclaration :

Adresse :

Numéro de téléphone : Fax :

Email :

CODE DE FORMAT 2XXX SOUHAITE :
.....

Description du ou des services offerts sur le(s) code(s) :
.....
.....
.....
.....
.....

Tarif(s) appliqués aux usagers pour le(s) service(s) offert(s) :
.....
.....
.....
.....

Fait à

Le :

Signature :