



LA POSTE

LA POSTE

SOCIETE DES POSTES DU TOGO

REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail-Liberté-Patrie

FORMULAIRE D'ABONNEMENT A LA BOITE POSTALE POUR PERSONNE PHYSIQUE

AGENCE POSTALE DE:.....

N° DE LA BP :.....

TITRE (MME,MR,MLLE) :.....

NOM :.....

PRENOMS :.....

NATIONALITE :.....

TELEPHONE FIXE :.....

TELEPHONE MOBILE :.....

PIECE D'IDENTITE :.....

N°PIECE :.....

DATE DE DELIVRANCE :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

VILLE :.....QUARTIER DE RESIDENCE :.....

N° OU NOM DE RUE :.....

N° OU NOM DE MAISON OU D'IMMEUBLE :.....

E-MAIL :.....

PROFESSION :.....

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :.....

TAD DE L'AGENCE

Date :..... /...../20.....

Signature du demandeur

LA POSTE,... au cœur des communautés !