

Annexe E - Formulaire de Demande de Décaissement

N° de projet du FND : Entrer le n° de projet Demande n° : Entrer le n° de demande Date : Entrez la date.

Nom du Destinataire / de l'Emprunteur :

Méthode de Décaissement (en sélectionner un) :

Paiement Direct Avance Spéciale Premier dépôt

Remboursement Réapprovisionnement

Devise et montant :	Entrez la devise.	Entrez le montant.
---------------------	--------------------------	---------------------------

Nom du Bénéficiaire :	Entrez le nom du bénéficiaire.
Adresse du Bénéficiaire :	Entrez l'adresse du bénéficiaire.
Nom de la Banque du Bénéficiaire :	Entrez le nom de la banque du bénéficiaire.
Adresse de la Banque du Bénéficiaire :	Entrez l'adresse de la banque du bénéficiaire.
Numéro de Compte du Bénéficiaire :	Entrez l'IBAN ou le numéro de compte du bénéficiaire.
Code SWIFT de la Banque du Bénéficiaire :	Entrez le code SWIFT du bénéficiaire.
Détails de la banque correspondante :	Entrez le correspondant si nécessaire.

Références de Facture et Instructions de Paiement Spéciales :
Entrez les instructions et les références si nécessaire.

Références du contact :
Entrez les références du contact si nécessaire.

Cette application comporte (Entrez un nombre) pages de documents à l'appui.

Par la présente, nous demandons ce décaissement du don en vertu de l'Accord de Don mentionné ci-dessus et, à cet égard, certifions et convenons ce qui suit :

- A. Le soussigné n'a pas retiré auparavant le montant du don pour faire face à ces dépenses. Le soussigné n'a pas obtenu et n'a pas l'intention d'obtenir des fonds à cette fin sur le produit de tout autre prêt, crédit ou don :
- B. Les biens et services visés par cette demande ont été ou sont achetés conformément aux modalités de l'Accord de Financement,
- C. Les dépenses ont été faites ou sont effectuées uniquement pour des biens ou des services provenant de sources éligibles.

Signé par :

Signature(s) du(des) représentant(s) autorisé(s)

Nom(s) et titre(s) en capitales du(des) représentant(s) autorisé(s)

Date :

Coordonnées pour la confirmation du décaissement :

	Bénéficiaire	Destinataire / Emprunteur	Agence
d'exécution			
E-mail			
Fax			
Adresse			