

SÉRIE  
N° CHEQUE 2006638

# Ecobank

La Banque Panafricaine

ECOBANK GABON S.A.  
214, Avenue Bouet - 9 Étages  
BP 12111, Libreville, Gabon



Handwritten initials: *MS*

PAYER CONTRE CE CHÈQUE

un million de francs

CHIFFRES EN TOUTES LETTRES

Handwritten in red: *1804*

À L'ORDRE DE

Universal Travel

Handwritten: ~~XAF~~ 1 000 000 #

Stamp: 15 AVR 2007

Handwritten: *USV*

LE 9/11/15

PAYABLE À L'AGENCE

Agence Oloumi  
Libreville-GABON  
B.P 12111  
Tel. 761270

CODE BANQUE 40024  
CODE GUICHET 00006  
N° DE COMPTE 02203666601  
RIB 85

GALACTICK SERVICES - BP 10363 LIBREVILLE

0060223403666601

Handwritten signature: *Nolzie*

SIGNATURE(S)



2006638 4002400006 0220366660185

TELEVISION

NE PAS ÉCRIRE EN DESSOUS DE CETTE LIGNE

06077663

0010223401631101



# BORDEREAU REMISE DE CHEQUE SUR PLACE

**Ecobank**  
La Banque Panafricaine

NE PAS AGRAFER ET APPUYER L'ECRIT

Le présent bordereau est expressément soumis à l'ensemble des réserves et conditions de recouvrement de ECOBANK dont le déposant déclare avoir pris connaissance

TIREUR	CHEQUE N°	BANQUE (Payeur)	MONTANTS	DATE :
GALACTICK	2006638	ECOBANK	1.000.000	15 Avril 15
Services				DEPOSE PAR : Diane NBOGO
				ADRESSE : Lbv vente 09 Avril 15
				POUR COMPTE N° 0010223401631101
				C/Guichet N° Compte
				AU NOM DE : Universal
				SIGNATURE DEPOSANT NBOUY
Nombre de chèques	1	TOTAL	1.000.000	

**SAUF BONNE FIN**



EGA 005.

Le montant de votre remise sera porté sans autre avis au crédit de votre compte sous réserve d'encaissement et des conditions précisées au verso.

## CONDITIONS

ECOBANK GABON accepte de traiter les chèques remis à l'encaissement étant entendu que le déposant accepte les conditions suivantes:

- 1 - Pour les chèques payables à libreville, le crédit ne sera porté au compte du déposant que 2 jours ouvrables après la date de dépôt et sur bonne fin de l'effet.
- 2 - Pour les effets payables hors de Libreville, le crédit sera porté au compte du déposant qu'au reçu de l'avis de paiement.
- 3 - Pour les effets payables à ECOBANK GABON, le crédit sera porté au compte du déposant un jour ouvrable après la date du dépôt et sur bonne fin de l'effet.
- 4 - ECOBANK décline toute responsabilité pour tout acte, défaut dû à la négligence faillite ou non solvabilité de tout correspondant, agent ou sous agent ou pour tout retard ou perte qui pourrait survenir au cours de la transmission.

# BORDEREAU REMISE DE CHEQUE SUR PLACE



NE PAS AGRAFER ET APPUYER L'ECRIT

CONDITIONS

Le présent bordereau est expressément soumis à l'ensemble des réserves et conditions de recouvrement de ECOBANK dont le déposant déclare avoir pris connaissance

TIREUR	CHEQUE N°	BANQUE (Payeur)	MONTANTS	DATE :
GALACTICK services	2006638	ECOBANK	1.000.000	15 Avril 15
<p style="font-size: 2em; transform: rotate(-45deg); opacity: 0.5;">SAUF BONNE FIN</p>				DEPOSE PAR : Diane NBOGO
				ADRESSE : Lbw vente 09 Avril 15
				POUR COMPTE N° 0010223401631101
				C/Guichet N° Compte
				AU NOM DE : Universal Mouel
				SIGNATURE DEPOSANT NBOGO
Nombre de chèques	1	TOTAL	1.000.000 -	

Le montant de votre remise sera porté sans autre avis au crédit de votre compte sous réserve d'encaissement et des conditions précisées au verso.

EGA 005.

SÉRIE  
N° CHÈQUE 2241229

**Ecobank**  
La Banque Panafricaine

ECOBANK GABON S.A.  
214, Avenue Bouet - 9 Étages  
BP 12111, Libreville, Gabon



*Handwritten:* MAD (green), C (black), ABP (red)

PAYER CONTRE CE CHÈQUE

*Handwritten:* Trois cent vingt huit mille

SOMMES EN TOUTES LETTRES

*Handwritten:* francs

À L'ORDRE DE

*Handwritten:* SiT 4 AFRICA

XAF

*Handwritten:* 328 000

XAF

PAYABLE À L'AGENCE

**Agence des Arcades**

Libreville - GABON

B.P 12111

Tel. 761270

NE PAS ÉCRIRE EN DESSOUS DE CETTE LIGNE

CODE BANQUE

CODE GUICHET

N° DE COMPTE

RIB

40024

00002

04100427901

85

**AWORE MAYINDO GABRIEL -BP 12460**

0020413400427901

*Stamp:* 15 AVR. 2015

*Handwritten:* A LRV

*Handwritten:* LE 13/04/15



SIGNATURE(S)

*Handwritten signature:* [Signature]

⑈2241229⑈4002400002⑈0410042790185⑈

SI 4 AFRICA

REF: 0165263211

05 24 68 98

*[Signature]*



Veuillez passer à l'ordre de la CIA



40024 0006 0120325640A-51

# BORDEREAU REMISE DE CHEQUE SUR PLACE

**Ecobank**  
La Banque Panafricaine

NE PAS AGRAFER ET APPUYER L'ECRIT

Le présent bordereau est expressément soumis à l'ensemble des réserves et conditions de recouvrement de ECOBANK dont le déposant déclare avoir pris connaissance

TIREUR	CHEQUE N°	BANQUE (Payeur)	MONTANTS	DATE :
AWORE MAYINDOG	2241229	Ecobank	328.000	14/04/2015
LUWAK BP	0882042	Ecobank	8.900.000	DEPOSE PAR : Bris ONDO
LUWAK BP	0882041	Ecobank	9.200.000	ADRESSE CSU 1 BP: 1256
				POUR COMPTE N°
				C/Guichet N° Compte
				00006 01203256401-51
				AU NOM DE: Loxia Emf
				SIGNATURE DEPOSANT: [Signature] VISA ECOBANK
Nombre de chèques	3	TOTAL	18.428.000	

**SAUF BONNE FIN**

BANU PRESS - Tél : 72.24.05

EGA 005

Le montant de votre remise sera porté sans autre avis au crédit de votre compte sous réserve d'encaissement et des conditions précisées au verso.

## CONDITIONS

ECOBANK GABON accepte de traiter les chèques remis à l'encaissement étant entendu que le déposant accepte les conditions suivantes:

- 1 - Pour les chèques payables à Libreville, le crédit ne sera porté au compte du déposant que 2 jours ouvrables après la date de dépôt et sur bonne fin de l'effet.
- 2- Pour les effets payables hors de Libreville, le crédit sera porté au compte du déposant qu'au reçu de l'avis de paiement.
- 3 - Pour les effets payables à ECOBANK GABON, le crédit sera porté au compte du déposant un jour ouvrable après la date du dépôt et sur bonne fin de l'effet.
- 4 - ECOBANK décline toute responsabilité pour tout acte, défaut dû à la négligence faillite ou non solvabilité de tout correspondant, agent ou sous agent ou pour tout retard ou perte qui pourrait survenir au cours de la transmission.

# ORDRE DE VIREMENT INTERNE

**Ecobank**  
La Banque Panafricaine

AB 17

*[Handwritten signature]*

J'autorise ECOBANK GABON, Agence..... PREMIER.....

A débiter mon compte N°..... 0020123405361201.....

Intitulé..... FOSENCA DOS SANTOS ROBERTO CARLOS.....

Adresse..... PK 12..... Tel..... (4241) 07 94 56 52.....

D'un montant de (en chiffre)..... XAF 16.000.....

(en lettre)..... Quatorze mille Francs CFA.....

En faveur du compte N°..... 167 000 2012.....

Intitulé..... PRIME ASSURANCE VICES/INVALIDITE.....

Motif..... PAIEMENT PRIME COMPTE PARRAINE.....

Fait à Libreville, le..... 30/03/2015.....



*[Handwritten signature]*

Signature autorisée  
(Cachet obligatoire pour les entreprises)