

RECONNAISSANCE DE DETTE

DEBITEUR

Nom :
Prénom :
Fonction :
Date et lieux de naissance : à
Type de pièce d'identité :

CREANCIER

Nom :
Prénom :
Fonction :
Date et lieux de naissance : à
Type de pièce d'identité :
Contact (2 num joignables) : /

Objet 1 : Reconnaissance de dette

Je soussigné(e) :
Reconnais devoir la somme de à
Mr :
Demeurant à Je m'engage
expressément à lui rembourser cette somme en une seule fois, au plus tard
le / / À partir de cette date , le paiement de
la dette **deviendra exigible** . Ce prêt est consenti sans intérêt .

TEMOIN - GARANT

Nom :
Prénom :
Fonction :
Date et lieux de naissance : à
Type de pièce d'identité :
Contact (2 num joignables) : /

Objet 2 : Déclaration garant

Je sougné (e) :
me porte garant solidaire de
Mr/Mdme : pour
le remboursement de cette dette d'un montant maximum
de fca . Pour tout cas
de non paiement ou de comportement irresponsable, je m'engage à
rembourser directement et sur mes propres revenus toute la somme à sa
place .

Fait le / / à

● Signature Débiteur

Signature Créancier

(nom prénom mention lu et approuvé)

NZAMBA Edgard
Franceville, sogafique BP:899

● signature Témoin -garant

(nom prénom mention lu et approuvé)