



FICHE ENVIRONNEMENT GUICE

Date de la demande :

Nom du Demandeur :

Société :

Adresse :

Tél :

Adresse mail (non nominative) * :

Activité(s) :

Coordonnées du Point Focal GUICE **

Nom :

Prénom :

Qualité :

Tél :

Email :

* Adresse mail : Utiliser l'adresse du service ou une adresse générique. L'adresse peut être une liste de diffusion interne à la structure.

** Le point focal est l'interlocuteur pour SEGUCE dans l'entreprise, il recevra toutes informations sur le Guichet Unique Intégral qu'il devra communiquer en interne.

Code NIF :

N° de RCCM :

N° d'Import/Export :

Code Sydonia :

Identifiant National :

Ne concerne que le Transitaire, Consignataire, Transporteur, Manutentionnaire & tout lieu de stockage ou dépotage

Ne pas compléter : Cadre réservé à SEGUCE

Profession :

Code acteur :

Nom d'utilisateur :

Mot de Passe :

Les identifiants et mot de passe d'accès au GUICE ne seront créés et transmis qu'aux personnes ayant assistées aux formations.

Date de la demande:

Sceau & signature autorisés

Contact Support Utilisateurs : supportclient@segucerdcd.cd / +243843385959

/www.segucerdcd.cd157, avenue de la Démocratie (ex-huileries), Commune de la Gombe. Réf : en face de Access Bank.