

## DECLARATION DE SOUPÇON

**Articles :-** 26 Loi N°2004-041 du 8 juin 2004 portant sur la lutte contre le Blanchiment des capitaux  
 - 18 Loi n°2010-05 du 21 janvier 2010 relative à la Lutte contre le financement du terrorisme

## CENTIF

Cellule Nationale de Traitement des Informations Financières

BP : 392 Niamey - Niger  
 TEL : (00227) 2072 59 75  
 FAX : (00227) 20 35 02 81  
 E-mail : centifcellule@yahoo.fr

**À ENVOYER À :**

### ORGANISME

Libellé de l'organisme.....  
 Adresse.....  
 Code postal..... Ville.....  
 Téléphone..... Fax.....  
 Code Interbancaire.....

### DECLARANT\*

Nom..... Prénom.....  
 Téléphone..... Fax.....  
 E-mail.....  
 Fonction.....

\* Personne à contacter pour information sur dossier

<b>INFORMATIONS GENERALES</b>	Date de la déclaration .....		
	Référence interne (donnée par le déclarant)		
	<input type="checkbox"/> Complément à une déclaration antérieure Indiquez la référence CENTIF .....		
	<input type="checkbox"/> Accusé de réception (article 28 de la loi)		
	Type d'infraction suspectée		
	Montant total en jeu .....	Devise .....	Contre-valeur CFA
	Nombre d'opérations.....		
	Date dernière opération ....		
	Période couverte .....		
	<b>Statut des opérations .....</b> <input type="radio"/> déjà exécutée <input type="radio"/> seront exécutées le ..... <input type="radio"/> annulées par le client <input type="radio"/> refusées par l'organisme déclarant		
<b>PERSONNES SOUPÇONNEES – remplir une fiche détaillée pour chacune –</b>			
<b>TYPE DE PERSONNE</b> <input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	Nom	Prénom	
<input type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>	Raison sociale	Enseigne commerciale	

☐ Signature autorisée obligatoire

Signature

**N.B :** Ces déclarations sont confidentielles et ne peuvent être communiquées au propriétaire des sommes ou à l'auteur des opérations (articles 26 alinéa 4 LBC et 18 alinéa 4 FT). En outre, le déclarant ne peut faire l'objet d'aucune poursuite pour les déclarations faites de bonne foi (articles 30 LBC et 23 FT).

**DESCRIPTION DE L'OPERATION OU DES FAITS**

--

**INDICES DE BLANCHIMENT OU DE FINANCEMENT DU TERRORISME**

--

An  
aly  
se

**LISTE DES PIECES AYANT MOTIVE LE SOUPÇON**

TYPE ET DESCRIPTION DE LA PIECE	JOINTE A L'ENVOI
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

## INFORMATION SUR L'IDENTITE DE LA PERSONNE

Nom .....		Surnom...	
Prénom .....		Sexe...	Date de naissance.....
Lieu de naissance .....		Pays de naissance .....	
Nationalité .....			
Situation familiale .....		Non du conjoint .....	
Activité professionnelle.		Date de naissance du conjoint...	
N°RC .....		Lieu de naissance du conjoint.....	
NIF .....		Pays de naissance du conjoint....	
		Activité professionnelle du conjoint..	

DOCUMENTS D'IDENTITE	Type .....		N° .....	
	Autorité de délivrance .....			
	Date .....			
	Expire le .....			
ADRESSES	N° porte .....		Rue ....	
	Code postal .....		Ville ...	Pays ...
	Téléphone fixe ....		Fax .....	E-mail ....
	Téléphone mobile.			
	Observations			

## RELATION D'AFFAIRES

▼  
**FICHE PERSONNE PHYSIQUE**

De quel type de client s'agit-il ?

- ☐ Occasionnel  
☐ Habituel ou connu du déclarant

*Veillez fournir les informations relatives à l'historique de la relation*

Date d'entrée en relation .....

Éléments clés de la relation

--

Quel est le support utilisé par la personne (compte, contrat, acte, etc.) ?

Type	Référence	Description, modalités, observations

## ENVIRONNEMENT DE LA PERSONNE

PERSONNES LIEES A L'ENVIRONNEMENT DU SOUPÇON (*remplir une fiche détaillée pour chacune*)

--

AUTRES INFORMATIONS (*poursuites pénales en cours ou passées*)

--

### INFORMATION SUR L'IDENTITE DE LA PERSONNE

**Parents** (saisie d'une fiche d'

**Associés** (saisie d'une fiche d'identification de personne physique)**Associés** (saisie d'une fiche d'identification de personne physique)

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>NAME: _____</p> <p>DATE: _____</p> </div> <div> <p>CLASS: _____</p> <p>SECTION: _____</p> </div> </div>
---

AD RE SS E	Bâtiment .....		Rue .....	
	Code postal ...	Ville .....		Pays .....
	Téléphone .....	Fax .....		E-mail .....
	Observations			

## RELATION D'AFFAIRES

**FICHE PERSONNEL MORALE**

☐ Habituel ou connu du déclarant

Date d'entrée en relation .....

### Eléments clés de la relation

--

Quel est le support utilisé par la personne (compte, contrat, acte, etc.) ?

## Référence

**Description, modalités, observations**




## ENVIRONNEMENT DE LA PERSONNE

## PERSONNES LIEES A L'ENVIRONNEMENT DU SOUPÇON

**AUTRES INFORMATIONS** (*filiales, succursales, actionnaires, etc.*)