

ATTESTATION DE FONCTIONS - IOBSP¹
(Article R. 519-14 du code monétaire et financier)

TITULAIRE :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : A

Il est certifié que le titulaire de la présente attestation a exercé des fonctions liées à la réalisation d'opérations de banque ou de services de paiement auprès de l'entreprise ci-après dénommée :

DENOMINATION
DU SIGNATAIRE :

QUALITE DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE

- Etablissement de crédit
- Etablissement de paiement
- Société de financement
- Etablissement de monnaie électronique qui fournit des services de paiement
- Intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement

Code CIB	<input type="text"/>
Code CIB	<input type="text"/>
Code CIB	<input type="text"/>
Code CIB	<input type="text"/>
N° ORIAS ou N° RCS	<input type="text"/>

DUREE :

DU AU

Rappel des conditions requises		
Niveau I - IOBSP	Niveau II - IOBSP	Niveau III- IOBSP
1 an dans les 3 ans + Formation professionnelle de 40 heures adaptée à la réalisation d'opérations de banque ou de services de paiement suivie au cours de ces mêmes 3 ans.	1 an dans les 3 ans + Formation professionnelle de 40 heures adaptée à la réalisation d'opérations de banque ou de services de paiement suivie au cours de ces mêmes 3 ans.	6 mois dans les 2 ans.

Nom et qualité du représentant de l'entreprise signataire :

Fait à Le

Signature et cachet :

¹ Toute attestation incomplète ne pourra donner lieu à la justification de la condition de capacité professionnelle prévue à l'article L. 519-3-3 du code monétaire et financier