

Nom : Prénom : Tel : Email : N° client identification : (10 chiffres à l'arrière de votre carte)	
	A l'attention du Service Digital Banking Gabon
<u>Objet</u> : Demande de modification des informations liées à la carte visa prépayée UBA	
Monsieur / Madame,	
Titulaire de la carte client identification	·
téléphone / l'adresse email rattaché toutes transactions liées à ma carte, je numéro / l'adres	vous prie de bien vouloir considérer le
Dans l'attente que ma demande re agréer, Monsieur / Madame, l'expression	
	Sianature