

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAME NESTOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **KOUAME LOU TIAHIN MARIE-JEANNE**
Sigle: Date: **19/11/2018** N° RCCM: **CI-GRDREM-2018-A1504**
Date d'inscription: **19/11/2018** Adresse postale:
N° CC: **2037383 L** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET / CASIER / BELLE VILLE**
Situation Géographique: **CARRE FOUR DU MARCHE** Tél bur: **05 44 94 93 00**
BELLE VILLE EN FACE DE LA BOULANGERIE

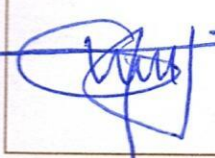
IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **KOUAME EYSE SEHI**
Prénoms: **LOU TIAHIN MARIE-JEANNE**
Date de naissance: **31 / 12 / 1973**
Lieu de naissance: **BLANOUFLA**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **COMMERÇANTE**
Nom du père: **GOLIBI KOUAME FRANÇOIS**
Nom de la mère: **FONHON LOU VREDO**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: **05-44-94-93-00**
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: **CI001659499**
Date d'expiration: **19 / 04 / 2021**

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3