

AGENCE:..... Date:...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUHARJO
NESTOR

CODE CLIENT:.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité : TRANSFERTS ELECTRONIQUES D'ARGENT
Raison sociale : SEKONGO SIONGAGNIGUI SALIMATA
Sigle : Date : 02/10/2024 N° RCCM : GI GRABSM-2024-A10134
Date d'inscription : 02/10/2024 Adresse postale :
N° CC : 2404086 N Commune/Quartier/Repère : PORT-BONET / GONZAGNEVILLE
Situation Géographique : DEUX PTO DERRIERE LE DEPOT TEL BUR : 07 05 77 74 06
REPUBLIQUE COTE D'IVOIRE

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : SEKONGO
Prénoms : SIONGAGNIGUI SALIMATA
Date de naissance : 30 / 12 / 2000
Lieu de naissance : KORHOGO
Nationalité : IVOIRIENNE
Fonction : COMMERÇANTE
Nom du père : SEKONGO YAYA
Nom de la mère : YEO GWENE LARA
Adresse du domicile :
Adresse postale :
E-mail :
Tél dom : Tél bur :
Mobile : 07 05 77 74 06
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 : CI 003530304
Date d'expiration : 02 / 04 / 2032

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