

AGENCE: SAN PEDRO Date: 23/03/2024 ID Gestionnaire Correspondant: GWIRA

CODE CLIENT: .....




**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: COMMERCE GENERAL  
Raison sociale: DAOU ET FRERES  
Sigle: ..... Date: 12/05/2020 N° RCCM: CI-MAN-2020-A-212  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: SAN PEDRO (BARDON)  
Situation Géographique: SAN PEDRO Tél bur: .....

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DAOU</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>ALI</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>10/12/1986</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>MAN</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>NOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>DAOU SALIF</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>IBADRE AMINATA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>0976 93 21</u>	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>012 23 62 61</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>0114 92 13 14</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>15/08/2026</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

**Bâtir l'avenir ensemble.**