



AGENCE: DALDA Date: 07/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: CD 110506

**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIERS  
Réseau social: IDRISS SERVICES  
Sigle: IS Date: 10/03/2020 N° RCCM: CJ-DAL 20PD.227  
Date d'inscription: 07/07/2022 Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: DALDA (DRL)  
Situation Géographique: DERIERE LE MARCHE Tél: .....

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DOUMBIA</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>IDRISSA</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>22 / 12 / 1994</u>	Date de naissance: ..... / ..... / .....
Lieu de naissance: <u>KADA OKRONO</u>	Lieu de naissance: ..... / ..... / .....
Nationalité: <u>TUDIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>AUXILIAIRE PHARMACIE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>EDUSSENY DOUMBIA</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>DOUMBIA MASSOONA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>0709809250</u> Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>01-02-95-62-30</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CD109151968</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>30 / 09 / 2025</u>	Date d'expiration: ..... / ..... / .....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3