

AGENCE: PORI-BOUET Date: 15/12/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUADIO NASTOR

CODE CLIENT: 60117256

IDENTIFICATION

me juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT ÉLECTRONIQUE N'ABSENT
 eau social: GNL - MULTI SERVICES
 e: Date: 01/06/2017 N° RCCM: CI-GRABSM-2017-A-1818
 e d'inscription: 01/06/2017 Adresse postale:
 CC: 2027606 S Commune/Quartier/Repère: PORI-BOUET/GONZAGUEVILLE/ABRAHAM
 iation Géographique: ABRAHAM / PARFOUP BOUQUET Tél: 07-07-70-18-10

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom:	GANADOU	Nom:	
Prénoms:	NOUVO LASIS ISAAC	Prénoms:	
Date de naissance:	08/09/1988	Date de naissance:	/ /
Lieu de naissance:	ATTECOUPE/ABIDJAN	Lieu de naissance:	/ /
Nationalité:	IVOIRIENNE	Nationalité:	
Fonction:	ENTREPRENEUR EN BATIMENT	Fonction:	
Nom du père:	GANADOU FANELAN BENOIT	Nom du père:	
Nom de la mère:	BAUDU AKOUTAPA CHANIA	Nom de la mère:	
Adresse du domicile:		Adresse du domicile:	
Adresse postale:		Adresse postale:	
E-mail:		E-mail:	
Tél dom:	07-07-70-18-10	Tél bur:	
Mobile:	07-69-08-46-09	Mobile:	
Situation matrimoniale:			
Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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			
CNI <input type="checkbox"/> Passport <input checked="" type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° pièce d'identité:	N° 4000412942		
Date d'expiration:	06/11/2023		
Situation matrimoniale:			
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):			
Nature de la pièce d'identité			
CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> 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
		