

AGENCE: Treichville Date: 10.07.23 ID Gestionnaire Correspondant: TAYORO Jean

CODE CLIENT: 0117835

IDENTIFICATION

Indique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: Transfert d'argent et vente...
Nom: HILI NAHON FRANCK
Date: 06/10/2015 N° RCCM: CI-ABF-2015-A-23972
Description: 06/10/2015 Adresse postale: Treichville Grand Marché
708 937 H Commune/Quartier/Repère: Treichville Grand Marché
Géographique: Treichville Grand Marché Tél: 07 07 42 95 46

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>HILI</u>	Nom:
Prénoms: <u>NAHON FRANCK</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>11 / 12 / 1977</u>	Date de naissance:
Lieu de naissance: <u>KOUTASSI</u>	Lieu de naissance:
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père:	Nom du père:
Nom de la mère:	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél bur: <u>01 01 48 55 55</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 07 42 95 46</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <u>Marié(e) / concubinage</u>	Situation matrimoniale: <u>Célibataire</u>
Nature de la pièce d'identité: <u>Passport</u>	Nature de la pièce d'identité: <u>CNI</u>
N° pièce d'identité: <u>0100014015</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>09 / 03 / 2030</u>	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<u>HF</u>	<u>H.NF</u>	<u>H.NF</u>			