

AGENCE: Date: / /20 ID Gestionnaire Correspondant: **CISSE CHEICK A**

CODE CLIENT: **0018610**

IDENTIFICATION

é juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: **TRANSFERT N'ARGENT**

au social: **KONTE MULTI SERVICES 1**

: Date: **05/03/2021** N° RCCM: **CI-ABJ-03-2021-AN0-003,15**

d'inscription: / /20 Adresse postale:

: **2113631M** Commune/Quartier/Repère: **ANJAME / FORUM**

tion Géographique: **AU SEIN DU FORUM** Tél: **0505344323**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: KONTE Prénom: IBRAHIMA Date de naissance: 28 / 12 / 1987 Lieu de naissance: ANJAME / Nationalité: IVOIRIENNE Fonction: COMMERCANT Nom du père: Nom de la mère: Adresse du domicile: Adresse postale: E-mail: Tél dom: Tél bur: Mobile: Situation matrimoniale: Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) 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: CI 0018610 Date d'expiration: 20 / 01 / 2031		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 <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) 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