

AGENCE: *Treichville* Date: *24/01/2023* ID Gestionnaire Correspondant:

CODE CLIENT:

*60118621*

## IDENTIFICATION

• juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: *Transfer d'argent*  
 u social: *Rouata Dialkariagou 1*  
 ..... Date: *18/01/2014* N° RCCM: *CI-ABJ-2014-A-8588*  
 d'inscription: *18/01/2014* Adresse postale: *Treichville AVI*  
 ..... Commune/Quartier/Repère: *1554778B Treichville*  
 ion Géographique: *Treichville* Tél: *0708547275*

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Prénom: <i>Konate</i>	Nom: <i>Dialkariagou</i>	Prénom: .....	Nom: .....
de naissance: <i>14/03/1984</i>	Date de naissance: .....	Lieu de naissance: .....	Nationalité: .....
de naissance: <i>Harcery</i>	Fonction: .....	Nom du père: .....	Nom de la mère: .....
nationalité: <i>IVOIRIENNE</i>	Fonction: .....	Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
ation: <i>Chef d'entreprise</i>	Nom du père: .....	Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
du père: .....	Nom de la mère: .....	E-mail: .....	E-mail: .....
de la mère: .....	Adresse du domicile: .....	Tél dom: .....	Tél bur: .....
ssie du domicile: .....	Adresse postale: .....	Mobile: .....	.....
ssie postale: .....	Situation matrimoniale: .....	.....	
ail: .....	<input type="checkbox"/> Célibataire <input 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)	
om: .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	
ile: <i>0708547275</i>	Nature de la pièce d'identité	.....	
ation matrimoniale: .....	<input 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	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	N° pièce d'identité: .....	.....	
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	Date d'expiration: .....	.....	
re de la pièce d'identité	.....	.....	
NI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	.....	.....	
pièce d'identité: <i>C100986437</i>	.....	.....	
date d'expiration: <i>08/12/2030</i>	.....	.....	

## SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<i>Jenny A</i>	<i>Jenny A</i>	<i>Jenny A</i>

## SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
.....	.....	.....