

AGENCE: ..... Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: CISRE CHEICK-A

CODE CLIENT: COM8610

**IDENTIFICATION**

juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
social: KONTE MULTI SERVICES 2  
Date: 05/03/2021 N° RCCM: CJ-ABJ-03-2021-410-00315  
Inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
8113631M Commune/Quartier/Repère: ANTAME / BRACODI  
on Géographique: FACE GARE NORD SOTRA Tél: 0505344323




**IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL**

KONTE  
Noms: IBRAHIMA  
de naissance: 28 / 12 / 1987  
le naissance: ANTAME  
nalité: IVOIRIENNE  
ion: COMMERÇANT  
du père: .....  
de la mère: .....  
se du domicile: .....  
se postale: .....  
l: .....  
m: ..... Tél bur: .....  
e: 0505344323/0707770673  
ion matrimoniale: .....  
ibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)  
rf/veuve ☐ Autre (préciser): .....  
e de la pièce d'identité  
l ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC  
ce d'identité: C1001244805  
d'expiration: 20 / 01 / 2031

**IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1**

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 ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)  
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): .....  
Nature de la pièce d'identité  
☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ 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