

AGENCE: Treichville Date: 18/04/2014 ID Gestionnaire Correspondant: Tayoro Jean.

CODE CLIENT: 10118421

IDENTIFICATION

Le juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: Transfert d'argent
 Le social: Konate Diakaridou
 Date: 18/04/2014 N° RCCM: C1-ABT-2014-A-8588
 Date d'inscription: 18/04/2014 Adresse postale: 15547782
 Commune/Quartier/Repère: Treichville
 Téléphone Géographique: 07 08 54 72 75

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: Konate	Nom:
Prénoms: Diakaridou	Prénoms:
Date de naissance: 14 / 03 / 1984	Date de naissance:
Lieu de naissance: Marcory	Lieu de naissance:
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité:
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE	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 dom: 07 08 54 72 75	Tél dom:
Tél bur:	Tél bur:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
Libataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Libataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: C1000936437	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 08 / 12 / 2030	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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