

AGENCE: KORHOGO Date: 09/01/2023 ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU MARCEL

CODE CLIENT: COM18815

## IDENTIFICATION

 forme juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE

statut social: XX

date: 24/09/2019 Date: 24/09/2019 N° RCCM: CI\_KLA\_2019-A\_110

date d'inscription: 1/2019 Adresse postale:

 : 1950180 G Commune/Quartier/Repère: NIAKARA / HABITAT / MENUISERIE AUGUSTIN  
 situation Géographique: MENUISERIE AUGUSTIN A COTE DU NICKIN Tel: 01 01 28 47 40

## IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KPANGNI  
 Prénom: KOFFI SYLVAIN  
 Date de naissance: 28/11/1999  
 Lieu de naissance: ASSIE / KOUMASEI SIP  
 Nationalité: IVOIRIENNE  
 Fonction: CHEF D'ENTREPRISE  
 Nom du père: KPANGNI EKOU BENJAMIN  
 Nom de la mère: TAND AKISSI MARIE  
 Adresse du domicile:  
 Adresse postale:  
 E-mail: kpangnikoffisylvain57@gmail.com  
 Tél dom: Tél bur:  
 Mobile: 07 57 57 63 61 / 01 01 03 50 27  
 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: CI004148020  
 Date d'expiration: 10/05/2032

## IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:  
 Prénom:  
 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
		