

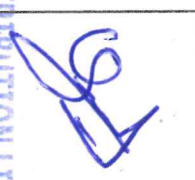
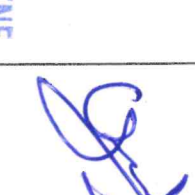
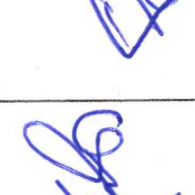
IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Réseau social : COUR DISTRIBUTION LINE
Sigle : Date : 01/01/2013 N° RCCM : CI-AB5-2013-A-109
Date d'inscription :/...../20..... Adresse postale : 03 BP 386 ABOISSAN 03
N° CC : 132 456 6 Commune/Quartier/Repère : ABOBO - AVOCATIER - TËÏT CARTEFAR
Situation Géographique : AVOCATIER TËÏT CARTEFAR

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>YAO</u>	Nom :	Nom :	Nom :
Prénoms : <u>KOUAME LAURENT CHARLES</u>	Prénoms :	Prénoms :	Prénoms :
Date de naissance : <u>02/02/1980</u>	Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance : <u>ABOBO</u>	Lieu de naissance :/...../.....	Lieu de naissance :/...../.....	Lieu de naissance :/...../.....
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité :	Nationalité :	Nationalité :
Fonction : <u>GERANT</u>	Fonction :	Fonction :	Fonction :
Nom du père : <u>YAO NGUESSAN HONORE</u>	Nom du père :	Nom du père :	Nom du père :
Nom de la mère : <u>KOUAME AKISSA</u>	Nom de la mère :	Nom de la mère :	Nom de la mère :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :	Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :	E-mail :	E-mail :
Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :
Mobile : <u>07 87 10 62 60</u>	Mobile :	Mobile :	Mobile :
Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité <input checked="" 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	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 : <u>C1002093941</u>	N° pièce d'identité :	N° pièce d'identité :	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>22/07/2024</u>	Date d'expiration :/...../.....	Date d'expiration :/...../.....	Date d'expiration :/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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

OUR DISTRIBUTION LINE