



AGENCE: DAVOA Date: 14/08/23 ID Gestionnaire Correspondant: ZUGBO

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Réseau social: ETABLISSEMENT KABORE
Sigle: ETS. K Date: 19/05/2023 N° RCCM: CJ-GUI-2018-A-107
Date d'inscription: 24/02/2023 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: OUKOUÉ (COMMERCE)
Situation Géographique: EN FACE DE KING KASH Tél:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KABORE
Prénoms: ADAMA
Date de naissance: 23/08/1978
Lieu de naissance: OUKOUÉ
Nationalité: BURKINABE
Fonction: GESTIONNAIRE
Nom du père: KABORE FIVINPOUGA
Nom de la mère: SAMADGO AMINATA
Adresse du domicile: KOKOMAN
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-07131371/07-09203082
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: BF384003001001083052
Date d'expiration: 21/04/2024

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