

AGENCE: DALOA Date: 28/02/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: .....


**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS  
Réseau social: TAH LOU TIENAN BLANDINE  
Sigle: TLI.B Date: 23/03/2020 N° RCCM: C1-DAL20 PD.231  
Date d'inscription: 28/02/2023 Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: DALOA (SAPIA)  
Situation Géographique: EN FACE DU COLLEGE IMANE Tél: 05-56-00-17-31

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>TAH</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>LOU TIENAN BLANDINE</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>25 / 05 / 1990</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>BOUAFLE</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>INDIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANTE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>YUZAN BI TAH</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>DJE YASSIE ROSINE N</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: <u>SAPIA</u>	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>07-47-66-91-01</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité	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	<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>C1000790534</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>25 / 11 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3