

AGENCE: DALOA Date 22/08/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

 CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

 Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : SERVICES FINANCIERS

 Réseau social : INNOV'DISTRIBUTION SARL

 Sigle : INNOVS Date : 01/10/2023 N° RCCM : CI-ABJ-03-2022-BB-1169

 Date d'inscription : 22/08/2023 Adresse postale :

 N° CC : Commune/Quartier/Repère : DALOA(CARREFOUR PAVIS) Tél : 07-98-98-85-98

 Situation Géographique : PRÉS DE L'AGENCE WAVE Tél : 07-98-98-85-98

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1							
Nom : <u>KONAN</u>	Prénoms : <u>SAINT ARISTIDE DPK</u>	Nom :	Prénoms :						
Date de naissance : <u>25 / 11 / 1984</u>	Lieu de naissance : <u>NIMBO(BOUAKÉ)</u>	Date de naissance : / /	Lieu de naissance : / /						
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction : <u>COMMERCIAL</u>	Nationalité :	Fonction :						
Nom du père : <u>KONAN KOUASSIA</u>	Nom de la mère : <u>KOUAKOU AYA ESTHER</u>	Nom du père :	Nom de la mère :						
Adresse du domicile : <u>OLIVIER</u>	Adresse postale :	Adresse du domicile :	Adresse postale :						
E-mail :		E-mail :							
Tél dom :	Tél bur :	Tél dom :	Tél bur :						
Mobile : <u>07-48-46-11-28</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>C10021167292</u>		N° pièce d'identité :							
Date d'expiration : <u>05 / 11 / 2031</u>		Date d'expiration :							

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

INNOVS
 DISTRIBUTION SARL
 Le Gérant
 N°CC: 2245480
 NCM: CI-Abj-2022-BB-1169
 Cel: 07 98 98 85

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.