

AGENCE Koumari Date 05/09/2023 ID Gestionnaire Correspondant: Tayoro J...

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : Transfert d'argent Assurance
 Réseau social : KOPAKA MULTI SERVICES
 Sigle : 03/01/2022 Date 03/01/2022 N° RCCM : C1-ABT-03-2021-08134
 Date d'inscription : 03/01/2022 Adresse postale :
 N° CC : 21998260 Commune/Quartier/Repère : Koumari SICO GI CIE
 Situation Géographique : SICO GI CIE Tél : 0708515171

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : KONATE
 Prénoms : PAPIS KARI FALIA
 Date de naissance : 27/11/1988
 Lieu de naissance : N'GOMINOU BONGLOU
 Nationalité : IVOIRIENNE
 Fonction : CHEF D'ENTREPRISE
 Nom du père :
 Nom de la mère :
 Adresse du domicile :
 Adresse postale :
 E-mail :
 Tél dom : Tél bur :
 Mobile : 0708515171
 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 : C0106320835
 Date d'expiration : 08/04/2025

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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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