



AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUA

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE

Réseau social:

Sigle: Date:/...../..... N° RCCM: CI-KGO-2019-A-785

Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:

N° CC: 1939084 Q Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/COCODY/CARREFOUR

Situation Géographique: GROUPE SCOLAIRE BLAISE COMPAORE 07 06 27 91 19

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>OUATTARA</u>	Nom:
Prénoms: <u>KOULOBIÉ AMADOU</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>05 / 03 / 1993</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>KASSERE</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>OUATTARA SIONAN</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>OUATTARA TEREHE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 09 87 33 47 / 05 46 10 25 89</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>C0107 82 0974</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>29 / 07 / 2025</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3