

AGENCE: ABOBO Date: 05/01/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER ET DIVERS
Réseau social: KOMANE BOLOU ROMUALD
Sigle: Date: 31/10/2017 N° RCCM: CI-ABJ-2017-A-27493
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: ABOBO AVDCHIER COLLEGE AOF
Situation Géographique: PRÈS DU COLLEGE AOF Tél: 05 04 16 84 16

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOMANE</u>	Nom:
Prénoms: <u>BOLOU ROMUALD</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>29/04/1980</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>GAGNDA</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>DIRECTEUR</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KOMANE PHILIPPE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>GNAYE BAHOM</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>05 04 16 84 16</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>C1003049665</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>28/01/2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL
SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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