

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUADIO NGENT-R**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Réseau social: **AMONTEHI KOFFI BLAISE**
Sigle: Date: **10/05/2019** N° RCCM: **CI-GRABSM-2019-A-934**
Date d'inscription: **10/05/2019** Adresse postale:
N° CC: **2033236 R** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BASSAM / CONGO / TRESOR**
Situation Géographique: **EN FACE DE NO LIMITE** Tél: **07-07-62-74-57**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: AMONTEHI	Nom:
Prénoms: KOFFI BLAISE	Prénoms:
Date de naissance: 06/05/1970	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: AKAKE	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité:
Fonction: COUPEUR	Fonction:
Nom du père: NOGBOU AMONTEHI	Nom du père:
Nom de la mère: EHUI ABLAN	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: 010-24-99-05 Tél bur: 05-06-88-66-04	Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-07-62-74-57	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)	☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI002026421	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 05/07/2031	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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