

AGENCE: Treichville Date: 05/08/2009 ID Gestionnaire Correspondant: Tayoro Jeau

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: Vente de produits de Telecom
 eau social: OURIA DISTRIBUTION
 e: Date: 31/08/2009 N° RCCM: CI-DBT-2009-R-2787
 e d'inscription: 31/08/2009 Adresse postale: Marcory KONAKRO feu du 9^{em} arrondissement
 CC: Commune/Quartier/Repère: Marcory KONAKRO feu du 9^{em} arrondissement
 iation Géographique: En face de RIFAT Tél: 07 07 99 28 08

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KONE
 Prénoms: SOUTAILA
 Date de naissance: 25/04/1974
 Lieu de naissance: MAHIZIDIO
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
 Nom du père:
 Nom de la mère:
 Adresse du domicile:
 Adresse postale:
 E-mail:
 Téléphone: Tél bur:
 Mobile: 07 07 99 28 08
 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: C1070336507
 Date d'expiration: 04/08/2030

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:
 Téléphone: 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

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3