

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUADIO NESTOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE ARGENT**
Réseau social: **NOELLY MADA SERVICE**
Sigle: Date: **06/01/2023** N° RCCM: **CI-GRABSM-2023-A-132**
Date d'inscription: **06/01/2023** Adresse postale:
N° CC: **1776152** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BASSAM/BELLE-VILLE/CARREFOUR**
Situation Géographique: **BELLE-VILLE CARREFOUR STRONF** Tél: **07-08-25-55-34**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: BENDE épouse BROU	Nom:
Prénoms: ADAH SYLVIE	Prénoms:
Date de naissance: 19/01/1981	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: BONDOUNKOU	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité:
Fonction: COMMERCANTE	Fonction:
Nom du père: ZHOUSOU BENDE JEAN	Nom du père:
Nom de la mère: TEHWA ABENAN BIBI	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: Syndahben@gmail.com	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-08-25-55-34	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: CI002254926	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 03/09/2031	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3