



AGENCE: NAIOM Date: 08/03/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: .....

**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS  
Réseau social: NOUVEL PHARMACIE MODERNE DE VAVOUA  
Sigle: N.P.M.V Date: 19/06/2017° RCCM: C10HL.2014B.3459  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: VAVOUA (COMMERCE)  
Situation Géographique: SUR LA ROUTE DE GEGNEHA Tél: .....

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>N'GORAN</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KONAN FIRMIN</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>11 / 10 / 1972</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>BONAKÉ</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>TOGOLAIS</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>PHARMACIEN</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>N'GUORAN KOUAKOU</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>BROU ADJOVA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: <u>COMMERCE</u>	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: <u>BP 212 VAVOUA</u>	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>07-57-20-17-57</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	Situation matrimoniale: <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): .....
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	Nature de la pièce d'identité <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>C1000145738</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>06 / 10 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
 NOUVELLE PHARMACIE MODERNE DE VAVOUA BP 212 VAVOUA 32 77 42 93 1 57 57 49 01					

Bâtir l'avenir ensemble.