

AGENCE:..... Date...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: *KONATE NEF*

CODE CLIENT.....

## IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT

Raison sociale : *YAO N'GUÉSSAN*

Sigle : ..... Date : *25/06/2015* N° RCCM : *CI-ABJ-2015-A-16029*

Date d'inscription : *25/06/2015* Adresse postale : .....  
N° CC : *1549412 W* Commune/Quartier/Repère : *PORT-BOËT/GONÉAGHÉVILLE/CARREFOUR GARAGE*

Situation Géographique : *TERRE ROUGE/CARREFOUR GARAGE* Tél bur : *07-68-84-64-53*

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL  |   | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1  |               |
|--|---|---|---------------|
| Nom :  | <i>YAO</i>  | Nom :   | .....         |
| Prénoms :  | <i>N'GUÉSSAN</i>  | Prénoms :   | .....         |
| Date de naissance :  | <i>01 / 01 /1983</i>  | Date de naissance :   | ..... / ..... |
| Lieu de naissance :  | <i>BELLAKRO</i>   | Lieu de naissance :   | ..... / ..... |
| Nationalité :  | <i>WAHLÉENNE</i>  | Nationalité :   | .....         |
| Fonction :   | <i>AGENT COMMERCIAL</i>   | Fonction :  | .....         |
| Nom du père :  | <i>AMANI YAO</i>  | Nom du père :   | .....         |
| Nom de la mère :   | <i>AKANDA KRA</i>   | Nom de la mère :  | .....         |
| Adresse du domicile :  | .....   | Adresse du domicile :   | .....         |
| Adresse postale :  | .....   | Adresse postale :   | .....         |
| E-mail :   | .....   | E-mail :  | .....         |
| Tél dom :  | .....   | Tél bur :   | .....         |
| Mobile :   | <i>07-68-84-64-53</i>   | Mobile :  | .....         |
| 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  | .....   |   |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC |   |               |
| N° pièce d'identité :  | <i>CI002022338</i>  |   |               |
| Date d'expiration :  | <i>05 / 07 / 2031</i>   |   |               |
| Situation matrimoniale :   |   | .....   |               |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input 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  |   | .....   |               |
| <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC            |   | <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC |               |
| N° pièce d'identité :  |   | .....   |               |
| Date d'expiration :  |   | ..... / .....   |               |

| SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL |            |            | SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1 |            |            |
|--------------------------------|------------|------------|---------------------------|------------|------------|
| Specimen 1                     | Specimen 2 | Specimen 3 | Specimen 1                | Specimen 2 | Specimen 3 |
|                                |            |            |                           |            |            |