

AGENCE: ..... Date ..... / ..... /20 ..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAKOU**

CODE CLIENT: .....

## IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: **TRANSACTION MONETAIRE**

 Réseau social: **SILUE LADJI**

 Sigle: ..... Date: **02/06/2010** N° RCCM: **CI-KGO-2010-A-058**

Date d'inscription: ..... / ..... /20 ..... Adresse postale: .....

 N° CC: **10134330** Commune/Quartier/Repère: **KORHOGO/LATHANNON/MAQUIS A-PL**

 Situation Géographique: **EN FACE DU MAQUIS A-PLUS** Tél: **05 75 60 36 11**

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL   |  | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1  |  |
|---|--|---|--|
| Nom: <b>SILUE</b><br>Prénoms: <b>LADJI</b><br>Date de naissance: <b>01 / 01 / 1974</b><br>Lieu de naissance: <b>NAKAHA</b><br>Nationalité: <b>IVOIRIENNE</b><br>Fonction: <b>COMMERCANT</b><br>Nom du père: <b>SILUE PENEGNIRA</b><br>Nom de la mère: <b>SORD FATOUMA</b><br>Adresse du domicile: .....<br>Adresse postale: .....<br>E-mail: <b>silueladjis25@gmail.com</b><br>Tél dom: ..... Tél bur: .....<br>Mobile: <b>07 09 25 89 21</b><br>Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....<br>Nature de la pièce d'identité<br><input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité: <b>CI 000403159</b><br>Date d'expiration: <b>31 / 08 / 2030</b> |  | Nom: .....<br>Prénoms: .....<br>Date de naissance: ..... / ..... / .....<br>Lieu de naissance: ..... / ..... / .....<br>Nationalité: .....<br>Fonction: .....<br>Nom du père: .....<br>Nom de la mère: .....<br>Adresse du domicile: .....<br>Adresse postale: .....<br>E-mail: .....<br>Tél dom: ..... Tél bur: .....<br>Mobile: .....<br>Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....<br>Nature de la pièce d'identité<br><input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité: .....<br>Date d'expiration: ..... / ..... / ..... |  |

## SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

|   |   |   |
|---|---|---|
| Specimen 1  | Specimen 2  | Specimen 3  |
|  |  |  |

## SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|            |            |            |