

AGENCE: BOUAKE Date:/..../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN

CODE CLIENT:.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: ETS SOUL GROUP SERVICE
Sigle: Date: 10/05/2024 N° RCCM: CI-BKE-01-2024-A10-00549
Date d'inscription:/..../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: BOUAKE / KOKO / ROND POINT OPERA
Situation Géographique: BOUAKE Tél: 0788581956

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SOW</u>	Nom:
Prénoms: <u>SOULEYMANE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>04 / 04 / 1997</u>	Date de naissance:/..../
Lieu de naissance: <u>BOUAKE</u>	Lieu de naissance:/..../
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>SOW SEKOU</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>SOW NATAH</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: <u>soulafrique9@gmail.com</u>	E-mail:
Tél dom: <u>0544592307</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile:	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: <u>CI004179788</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>19 / 05 / 2032</u>	Date d'expiration:/..../

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL
SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3