



AGENCE: BOUAKÉ Date: ____/____/20____ ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPH

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Raison sociale: _____
Sigle: _____ Date: 31/10/2023 N° RCCM: CJ-BKE-B12-00272
Date d'inscription: ____/____/20____ Adresse postale: _____
N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: _____
Situation Géographique: BOUAKÉ Tél bur: 0757829150

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: KAMBOU
Prénoms: KOUNGORD FELICIE
Date de naissance: 07 / 03 / 1999
Lieu de naissance: GRAND-LAHOU
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: KAMBOU ONLIRE
Nom de la mère: DAH KOURETCHELA
Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____
E-mail: _____
Tél dom: 0757829150 Tél bur: _____
Mobile: 0501315773
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CO 0118 2647 87
Date d'expiration: 03 / 05 / 2028

Nom: _____
Prénoms: _____
Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: _____
Fonction: _____
Nom du père: _____
Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____
E-mail: _____
Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: _____
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ 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