

AGENCE: Yopougon Date: 10/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: TASSOU

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Raison sociale: MOUKI DISTRIBUTION
 Sigle: MD Date: 28/07/2017 N° RCCM: C1-ABS-2017-A-19476
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: Yopougon / GESCO
 Situation Géographique: A COTE DE LA PHARMACIE GESCO Tél bur: 07-47-31-71-39




IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: TOURE
 Prénoms: MOCTAR
 Date de naissance: 10/06/1982
 Lieu de naissance: DDYENNE
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: GERANT
 Nom du père:
 Nom de la mère:
 Adresse du domicile: Yopougon
 Adresse postale:
 E-mail:
 Tél dom: Tél bur:
 Mobile: 01-01-57-57-07
 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: CI000940502
 Date d'expiration: 03/12/2023

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

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

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.