

AGENCE: BONAKÉ Date: .. / .. /20 .. ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPH.

CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EIN Secteur d'activité: TRANSACTION MONÉTAIRE

Réseau social :

Sigle : Date: 18/12/2018 N° RCCM: CJ-HBA-2018-A-05

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

N° CC : Commune/Quartier/Repère: M'BAHIAKRO / GRAND CARRE KOKO / N° 600 DE LA RD

Situation Géographique: M'BAHIAKRO Tél: 05 05 51 03 90

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1			
Nom :	<u>KOFFI</u>	Nom :			
Prénoms :	<u>KONAN JACOB</u>	Prénoms :			
Date de naissance :	<u>20 / 10 / 1993</u>	Date de naissance :			
Lieu de naissance :	<u>BONAKÉ</u>	Lieu de naissance :			
Nationalité :	<u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité :			
Fonction :	<u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction :			
Nom du père :	<u>KOUADE KOFFI</u>	Nom du père :			
Nom de la mère :	<u>DJAHIA AMENAN</u>	Nom de la mère :			
Adresse du domicile :		Adresse du domicile :			
Adresse postale :		Adresse postale :			
E-mail :		E-mail :			
Tél dom :	<u>05 58 90 86 59</u>	Tél bur :			
Mobile :	<u>05 05 51 03 90</u>	Mobile :			
Situation matrimoniale :					
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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"/> 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"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		
N° pièce d'identité :	<u>CJ006815759</u>				
Date d'expiration :	<u>09 / 06 / 2024</u>				
Signature du Mandataire Social		Signature du Signataire 1			
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.