

AGENCE: ANTJAMÉ Date: 23/10/2014 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEREK

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS

Raison sociale: ZOU COMMUNICATION TRANSFERT D'ARGENT

Sigle: PCT Date: 28/10/2014 N° RCCM: CI-ABJ-2017-4-05648

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

N° CC: 1811072K Commune/Quartier/Repère: ANTJAME / SAINT MICHEL

 Situation Géographique: PRES DE LA GRANDE MOSQUEE Tél bur: 0505718595/077773040
 YOROUBA

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: ZOUNIGRANA

Prénoms: ABADUL KADER

Date de naissance: 10 / 02 / 1994

Lieu de naissance: AKAKRO (LOPDU)

Nationalité:IVOIRIENNE

Fonction: COMMERCANT

Nom du père:

Nom de la mère:

Adresse du domicile:

Adresse postale:

E-mail:

Tél dom: Tél bur:

Mobile: 0505718595/077773040

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: C1006499882

Date d'expiration: 23 / 01 / 2034

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):

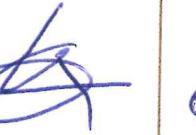
Nature de la pièce d'identité

 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