

AGENCE: YOPONGON Date 25/11/2024 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSON

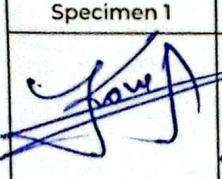
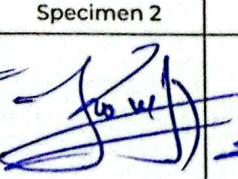
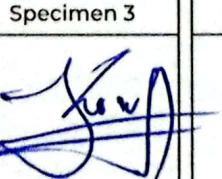
 CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Réseau social: K.D. COMMUNICATION
 Sigle: Date: 20.12.2021 N° RCCM: C1-DAB-2021-A-1997
 Date d'inscription: 30.11.2021 Adresse postale: YOPONGON / SIPOREX
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPONGON LA BELLE Tél: 05-46-15-73-26
 Situation Géographique: NOUVEAU-BONDRON LA BELLE Tél: 05-46-15-73-26

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>KONE</u> Prénoms: <u>DAKARIDJA</u> Date de naissance: <u>03/06/1981</u> Lieu de naissance: <u>SOUKOURA BDAKE</u> Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u> Fonction: <u>GERANT</u> Nom du père: <u>KONE BDAKE</u> Nom de la mère: <u>NASSIATA DIABATE</u> Adresse du domicile: <u>YOPONGON</u> Adresse postale: _____ E-mail: _____ Tél dom: _____ Tél bur: _____ Mobile: <u>05-46-15-73-26</u> Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <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 N° pièce d'identité: <u>C1001538926</u> Date d'expiration: <u>26/04/2031</u>		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: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____ Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> 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.