

AGENCE: Yopougon Date: 08/12/2021 ID Gestionnaire Correspondant: Tossou

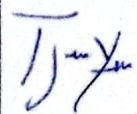


CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Réseau social: BOMMANIN SERVICES SARL
 Sigle: _____ Date: 25/11/2020 N° RCCM: C1-ABS-2020-B-16397
 Date d'inscription: 07/12/2020 Adresse postale: _____
 N° CC: 2052 085 Commune/Quartier/Repère: Yopougon/Tonk-Rouge
 Situation Géographique: A 50 M DE GARREFOUR JEAN PAUL 07-49-97-33-38

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>TAKPA</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>YONDE ACHILLE</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>01/03/1988</u>	Date de naissance: _____/_____/_____
Lieu de naissance: <u>GLOPLOW</u>	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>BLEHI GNONNHAL HONORÉ</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>GAEL DENISE</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: <u>Yopougon</u>	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-49-97-33-38</u>	Mobile: _____
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): _____	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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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: <u>C1602944584</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>17/01/2032</u>	Date d'expiration: _____/_____/_____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL
SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.