

AGENCE: COLODY Date: / /20 ID Gestionnaire Correspondant: Allou

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSEFT D'ARGENT ELECTRONIQUE

 Raison sociale: 2A SERVICES INTER SARL LI

 Sigle: \_\_\_\_\_ Date: 23/04/2014 N° RCCM: CI-ABJ-03-2014-B13-04006

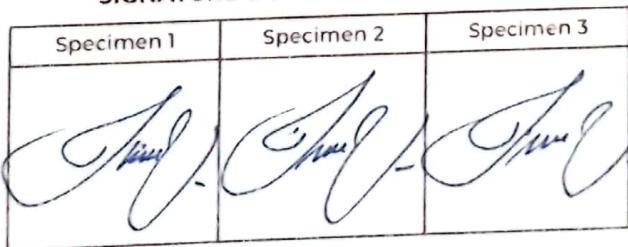
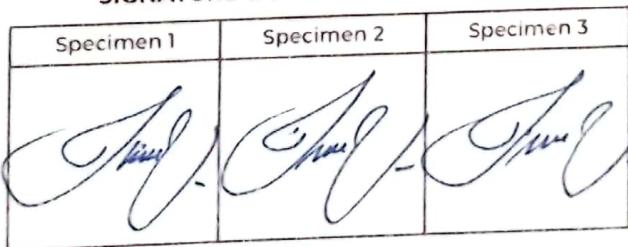
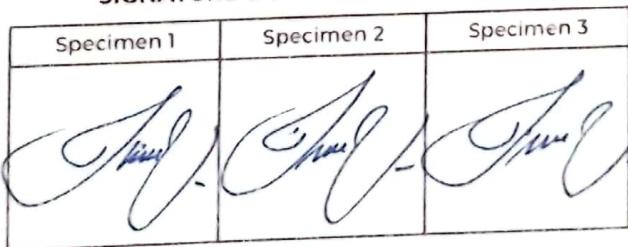
 Date d'inscription: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_ Adresse postale: ECOBANK

 N° CC: 2404541 Commune/Quartier/Repère: RIVERA / FEU DE NOUVEAU GOUVERNEMENT

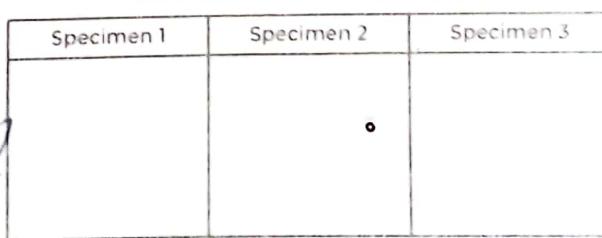
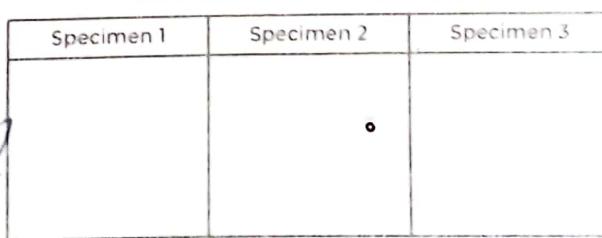
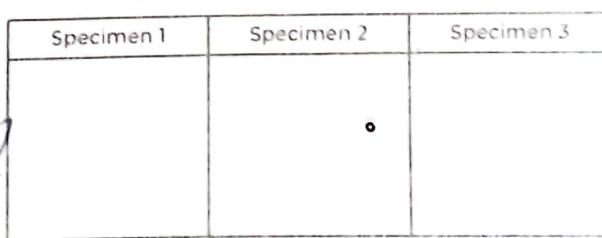
 Situation Géographique: RIVERA ABATIA NOUVEAU GOUVERNEMENT Tél bur: 0179158199 / 0173861773

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>ALLOURJON</u>	Prénoms: <u>ANTOINE</u>	Nom: _____	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>15 / 01 /1978</u>	Lieu de naissance: <u>MORONOU</u>	Date de naissance: _____ / _____ / _____	Lieu de naissance: _____ / _____ / _____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction: <u>CHIEF D'ENTREPRISE</u>	Nationalité: _____	Fonction: _____
Nom du père: _____	Nom du père: _____	Nom de la mère: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
Adresse postale: _____	E-mail: _____	E-mail: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Tél dom: <u>0179158199</u> Tél bur: _____	Mobile: <u>0173861773</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): _____	<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): _____	<input type="checkbox"/> Nature de la pièce d'identité: _____	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____	
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	N° pièce d'identité: <u>C1001754094</u>	N° pièce d'identité: _____
N° pièce d'identité: <u>C1001754094</u>	Date d'expiration: <u>04 / 06 /2031</u>	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.