

AGENCE: YOPONG Date: 22/03/2025 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSON

CODE CLIENT: .....

**IDENTIFICATION**

 Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 Raison sociale: ETRAT B  
 Sigle: ..... Date: 28/11/2018 N° RCCM: C1-ABS-2018-A-31289  
 Date d'inscription: 28/11/2018 Adresse postale: .....  
 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: SONGON / BIMBRESSO  
 Situation Géographique: PRES DU RESTAURANT BOIS SAERE Tél bur: 07-79-44-44-14

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KRA</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>AKOUA LARISSA ROLAND</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>01/01/1984</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>TANDA</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANTE</u>	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: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>05-06-82-66-60</u> Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: .....	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
<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>C1001363170</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>05/02/2031</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**
**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

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