

FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS PERSONNE MORALE

INFORMATIONS PERSONNELLES DU DIRIGEANT/GERANT

Numéro(s) de compte : 1- _____ Agence : _____
2- _____

Titre (M, Mme, Mlle) : _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Téléphone : _____ Lieu de résidence : _____

Email : _____

Nom et prénoms de la mère _____

Nom et prénoms du père _____

État civil : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé ☐ Veuf/veuve

Personne politiquement exposée (PEP) : ☐ Oui ☐ Non

Nationalité : _____ Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____

Type de pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Carte de résident ☐ Carte consulaire

Numéro de la pièce d'identité : _____

Date d'émission : _____ Date d'expiration : _____ Autorité de délivrance : _____

DONNÉES RELATIVES À LA SOCIÉTÉ

Nom de la société : _____ Secteur d'activité : _____

N° RCCM : _____ Lieu de constitution : _____

N° DFE : _____ Chiffre d'affaire : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Adresse du siège social : _____

DÉCLARATION

Je confirme que les informations fournies sont exactes et à jour.

Date: _____ Signature: _____

Nom et signature du gestionnaire : _____ Date : _____