

## FORMULAIRE KYC (Know Your Customer)

### Vérification de l'identité et de l'intégrité des clients

#### A. Informations Générales

1. **Nom et Prénoms** : NGOUO TCHOFFO ORLY \_\_\_\_\_
2. **Date et Lieu de Naissance** : 30/07/1996 A MBOUDA \_\_\_\_\_
3. **Qualité du Représentant** : AWAE ESCALIER YAOUNDE \_\_\_\_\_
4. **Dénomination Sociale (pour les personnes morales)** : AMAR \_\_\_\_\_
5. **Nom commercial** : AMAR SARL \_\_\_\_\_
6. **Adresse Géographique et Postale** : mboppi, Douala \_\_\_\_\_
7. **Adresse électronique** : tchoffo80@gmail.com \_\_\_\_\_
8. **Téléphone** : 690397808 \_\_\_\_\_
9. **Forme Juridique** : SARL \_\_\_\_\_
10. **Capital Social** : 990 000 \_\_\_\_\_
11. **Secteur d'activité** : Commerce \_\_\_\_\_

#### B. Informations d'Identification

1. **Nature et Numéro de la Pièce d'Identité (CNI, Passeport)** : CNI  
20170111120610881 \_\_\_\_\_
2. **Numéro RCCM (Registre de Commerce)** : RC/DLA/2023/B/4262 \_\_\_\_\_
8. **Numéro de Contribuable** : M062318441285C \_\_\_\_\_
9. **CONCESSION N°** : \_\_\_\_\_

#### C. Informations Bancaires

10. **Nom de la banque** : \_\_\_\_\_
11. **Relevé d'Identité Bancaire (RIB)** : \_\_\_\_\_

#### D. Description de l'Activité

12. **URL ou Application Concernée** : NVHMwPOd6AmL5M8cYqLN6nSGoqRXkCp3\_

Date : 04/06/2026 \_\_\_\_\_

Nom et Signature du Responsable dûment mandaté :  
Ngouo tchoffo orly

