

## FORMULAIRE KYC (Know Your Customer)

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

#### A. Informations Générales

1. **Nom et Prénoms** : KUATE CHOUPO GABRIEL
2. **Date et Lieu de Naissance** : 29 Fevrier 1996 à Douala \_\_\_\_\_
3. **Qualité du Représentant** : Gerant \_\_\_\_\_
4. **Dénomination Sociale (pour les personnes morales)** : Genesis Sarl \_\_\_\_\_
5. **Nom commercial** : Genesis \_\_\_\_\_
6. **Adresse Géographique et Postale** : Yaoundé Biyem Assi BP8390 \_\_\_\_\_
7. **Adresse électronique** : deffo.jeanbaptiste@gmail.com \_\_\_\_\_
8. **Téléphone** : 697942950 \_\_\_\_\_
9. **Forme Juridique** : Sarl \_\_\_\_\_
10. **Capital Social** : 900 000 \_\_\_\_\_
11. **Secteur d'activité** : Education \_\_\_\_\_

#### B. Informations d'Identification

1. **Nature et Numéro de la Pièce d'Identité (CNI, Passeport)** : CNI Numero 100673404 \_\_\_\_\_
2. **Numéro RCCM (Registre de Commerce)** : RC/YAE/2018/B/2628 \_\_\_\_\_
8. **Numéro de Contribuable** : MO91812721219A \_\_\_\_\_
9. **CONCESSION N°** : \_\_\_\_\_

#### C. Informations Bancaires

10. **Nom de la banque** : UBA \_\_\_\_\_
11. **Relevé d'Identité Bancaire (RIB)** : 07002009895 \_\_\_\_\_

#### D. Description de l'Activité

12. **URL ou Application Concernée** : schoolgood.fr \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom et Signature du Responsable dûment mandaté :

