



NOTAIRES ASSOCIÉS
SCP DIOP ET DAGNEAUX

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS D'ETAT CIVIL

Le présent formulaire dument rempli accompagné d'une photocopie ou scan lisible d'un document d'identité valide être renvoyés au responsable du dossier.

Le présent formulaire doit être rempli :

- par chaque partie prenante à l'acte (ainsi que le mandataire désigné)
- avec les informations contenues dans le document d'identité
- accompagné d'un certificat de mariage le cas échéant
- Avec un justificatif de l'adresse (certificat de domicile, facture d'électricité ou d'eau au nom de l'intéressé)

Nom & Prénoms Pape Sow Traore

Date de naissance (JJ/ MM/AAAA) 22/12/1998 Lieu de Naissance Dakar, Senegal

Document d'identité

☐ CNI _____

Numéro de la CNI

Date de délivrance

☒ Passeport A02782747 22/06/2021

Numéro du passeport

Date de délivrance

Senegalaise

Informaticien

Nationalité

Profession

Informaticien

Informaticien

Fonction présentement occupée

Fonction(s) occupée(s) durant l'année précédant la relation d'affaires

Adresse Physique 1427 Cambridge St, Apt 6, Cambridge, MA, 02139

Téléphone 979-703-9231 E-mail papisline2222@gmail.com

Situation Matrimoniale

Célibataire ☒ Marié (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐

Nom & Prénoms de l'époux (se) _____

Régime Matrimonial

☐ Communautaire

☐ Séparatiste

Nom & Prénoms des parents

* Père : Nouhoun Traore

* Mère : Binetou Thiam

- Si de nationalité étrangère :

Fonction du conjoint

Fonctions des père et mère

Date : 09/11/2025

Signature

Pape Sow Traore