

## **DOC N°8 FICHE D'INDENTIFICATION CLIENT**

## Sous-doc N°8-1 : Informations générales sur le client

|  | TRICULE DU CLIENT AU (  | CABINET : DEC-12007                             |  |            |                       |                      |  |
|--|---|---|--|------------|-----------------------|----------------------|--|
| Adress   | e : entification fiscale :  | 3202273340116                                   | Exercice cl  | os lo : 31 | 10/2022               | Durée (en mois) :    |  |
| ZA   | EXERCICE COMPTABLE  | - Sets Stock Serve Control of                   | DU:  | 20/04/2022 | AU:                   | 31/12/2022           |  |
| ZB   | DATE D'ARRETE EFFEC   |   | 30/04/2023   |            |                       |                      |  |
| ZC   |   |   |  |            |                       |                      |  |
| ZD   | 0 RB/COT/2  | 2 B32458  | -  | MORROW.    |                       | N. S. GOLD           |  |
|  | Greffe N° Registre d  | u commerce                                      |  | N° Re      | épertoire des entités |                      |  |
| ZE   | N° de caisse sociale  | N° Code Importateur                             |  |            | Code activité         | 028002<br>principale |  |
| ZF   |   |   | A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH |            |                       |                      |  |
|  |   | Désignation de                                  | l'entité   | AY         | 7                     | Sigle                |  |
| ZG   | 68980983  | arnaud2adjovi276@gmail.c                        | 00229  | ВР         | 0598                  | Cotonou              |  |
|  | N° de téléphone   | email   |  | Code       | Bote postale          | Ville                |  |
| ZH   | 1   |   | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE  |            |                       |                      |  |
| 21   | Adresse géographique complète (Immeuble, rue, quartier, ville, pays)  |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
| 7  | Désignation précise de l'activité principale exercée par l'entité  MARTIN JEROME JEAN DOMINIQUE +22956548968  Nom, adresse et qualité de la personne à contacter en cas de demande d'informations complémentaires  CABINET ELYON  Nom du professionnel salarié de l'entité ou  Nom, adresse et téléphone du cabinet comptable ou du professionnel INSCRIT A L'ORDRE NATIONAL  DES EXPERTS COMPTABLES ET DES COMPTABLES AGREES ayant établi les états financiers |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   | CABINET ELYON  Visa de l'Expert comptable agrée |  |            |                       |                      |  |
|  | 1   |   |  |            |                       |                      |  |
|  |   |   |  |            | No No                 |                      |  |
| Etats financiers approuvés par l'Assemblé  |   |   |  |            |                       |                      |  |
|  | Domiciliations banca  |   |  |            |                       |                      |  |
|  | Nom du signataire des   | s états financiers                              |  | Banque     | Numéro d              |                      |  |
|  |   | V 1440-11-11-11-1-1-1                           |  |            |                       |                      |  |
| Nom du signataire des états financiers   |   |   |  |            |                       |                      |  |
| Trom au signataire des états intainceis  |   |   |  |            |                       |                      |  |
| e e  | lyôn.   |   |  |            |                       |                      |  |
| AUDIT  |   |   |  |            |                       |                      |  |
| EXPERTISE COMPTABLE  |   |   |  |            |                       |                      |  |
| COMMISSARIAT AUX COMPTES   |   |   |  |            |                       |                      |  |
| CONSELS EN GESTION, FORMATION (EL. + (229) 21 32 77 78   21 04 6   16 97 22 19 8 5 |   |   |  |            |                       |                      |  |