



FORMULAIRE KYC PERSONNE MORALE

I- Informations Générales

Raison sociale :

Numéro RCCMForme juridique :

Date de création :Lieu.....

Représentant légal Nom :.....

Prénoms :

Qualité :.....

Date et lieu de naissance : Sexe : F M

Nationalité :

Type de pièce d'identité : CNI Permis Passeport Autre (à préciser)

Structure de l'actionariat *(les actionnaires détenant 25% et plus de parts)*

Nom et prénoms des Actionnaires	Nationalité	% parts

II- Adresse/Localisation

Adresse géographique du siège :

.....

Tél. 1 : Tél. 2 Tél. 3

E-mail:

Pays d'exercice d'activité :

.....

III- Activités

Domaine d'activité :.....

Brève description de l'activité :.....

.....

.....

Références bancaires :

.....

.....

Mode de paiement usuels : Espèces Chèques Virements/Transfert Autres (A préciser).....

.....

Chiffre d'affaires annuel estimatif :

Signature

(Suivie de la mention « Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies »)

Réservé au FIRCA				
Informations KYC recueillies par (Nom et qualité) :		Date :	Signature :	
Profil Risque				
Visite effectuée par : (Nom et signature)		Date :	Commentaires :	
Classification	<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Modéré	<input type="checkbox"/> Significatif	<input type="checkbox"/> Elevé