



## FICHE D'IDENTIFICATION ACHETEUR DES PRODUITS DU KARITE

### PERSONNE MORALE

photo

#### DONNÉES PERSONNELLES DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Lieu de Naissance : .....

Numéro CNI / Passeport / Carte de séjour : .....  
*(Numéro NNI pour les nouvelles CNI)*

Qualité: .....

Sexe (cocher la mention):  Homme  Femme

Résidence (S/P) : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**DONNÉES PROFESSIONNELLES**

**Catégorie de PM** (cocher la mention) :  SCOOP  SCOM  Unité de Transformation

**Raison sociale** : .....

**Numéro RCCM ou RSC** : .....

**Numéro CC** : .....

**IDU (Numéro d'Identifiant Unique)** : .....

**Siège social** : .....

**Lieu(x) de(s) Établissement(s)** : .....

**Code postal** : ..... **E-mail** : .....

**Téléphone** : .....

**Fax** : .....

**HISTORIQUE ET PREVISIONS SUR L'ACTIVITE**

**Quantités commercialisées en 2024 (Tonnes) :**

*Amande de karité*

*Beurre de karité*

**Zones d'activités en 2024 (Département) :** .....

**Partenaires Exportateurs en 2024 :** .....

**Partenaires Transformateurs en 2024 :** .....

**Quantités prévisionnelles en 2025 (Tonnes) :**

*Amande de karité*

*Beurre de karité*

**Zones prévisionnelles d'activités en 2025 (Département) :** .....

**Informations magasins (Liste et Localisation) :** .....

***J'atteste que les informations fournies dans les présentes sont complètes et conformes à la vérité.***

***Fait à ....., le / / 2025***

**SIGNATURE & CACHET DE L'ACHETEUR**