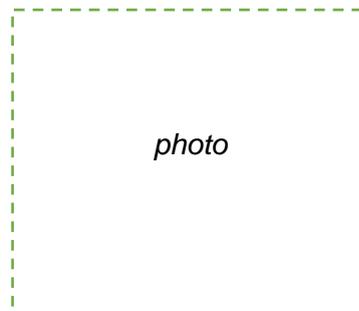




FICHE D'IDENTIFICATION ACHETEUR DES PRODUITS DU KARITE

PERSONNE PHYSIQUE



DONNÉES PERSONNELLES DU REPRÉSENTANT LÉGAL

<p>Nom :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Date de Naissance :/...../.....</p> <p>Lieu de Naissance :</p> <p>Numéro CNI / Passeport / Carte de séjour : <i>(Numéro NNI pour les nouvelles CNI)</i></p> <p>Qualité:</p> <p>Sexe (cocher la mention): <input type="checkbox"/> <i>Homme</i> <input type="checkbox"/> <i>Femme</i></p> <p>Résidence (S/P) :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p>

DONNÉES PROFESSIONNELLES

Numéro RCCM ou RSC :

Numéro CC :

Lieu(x) de(s) Établissement(s) :

Code postal : E-mail :

Téléphone :

Fax :

HISTORIQUE ET PREVISIONS SUR L'ACTIVITE

Quantités commercialisées en 2024 (Tonnes) :

<i>Amande de karité</i>	<i>Beurre de karité</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zones d'activités en 2024 (Département) :

Partenaires Exportateurs en 2024 :

Partenaires Transformateurs en 2024 :

Quantités prévisionnelles en 2025 (Tonnes) :

<i>Amande de karité</i>	<i>Beurre de karité</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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