



Date : ..... / ..... / .....

Associations, Mutuelles et Fédérations				
DOCUMENTATION REQUISE :		Personne Morale	Personne physique	
JUSTIFICATIFS D'IDENTITE	Carte nationale d'identité		1 des 2 documents	<input type="checkbox"/>
	Attestation d'identité + récépissé de la CNI			
	Passeport + Pièce de filiation		1 des 4 documents	<input type="checkbox"/>
	Carte consulaire CEDEAO			<input type="checkbox"/>
	Carte de résident (Hors CEDEAO)			<input type="checkbox"/>
	Carte de réfugié			<input type="checkbox"/>
	Formulaire FATCA	X		<input type="checkbox"/>
2 photos d'identité		X	<input type="checkbox"/>	
JUSTIFICATIFS DE RESIDENCE	Facture Eau/Electricité (Moins de 3 mois) au nom du demandeur	1 des 3 documents ou tout autre justificatifs du siège	1 des 3 documents si résident en Côte d'Ivoire ou non résident	<input type="checkbox"/>
	Certificat de résidence et la facture			<input type="checkbox"/>
	Contrat de bail			<input type="checkbox"/>
	Plan de localisation géographique manuscrit (Validé conforme par CA/CAG/AF par visite sur site)	X		<input type="checkbox"/>
DOCUMENTS ADMINISTRATIFS	Statuts sous seing privé enregistrés	X		<input type="checkbox"/>
	Liste des signataires et leurs pouvoirs	X		<input type="checkbox"/>
	Règlements intérieurs enregistrés	X		<input type="checkbox"/>
	Statuts notariés ou sous seing privé déposés au rang des minutes d'un notaire	X		<input type="checkbox"/>
	Récépissé de déclaration délivré par le ministère de l'intérieur (Associations nationales)	X		<input type="checkbox"/>
	Agrément du ministère de tutelle (Mutuelle)	X		<input type="checkbox"/>
	Autorisation par arrêté du ministère de l'intérieur (Associations étrangères)	X		<input type="checkbox"/>
Copie d'insertion au journal officiel	X		<input type="checkbox"/>	

**LEGENDE :**

**X : Documents Obligatoires**

**X : Documents Obligatoires Non Bloquants**

Visa du Chargé d'Affaires

Signature du Client