

## UFIFRANCE PATRIMOINE

UFIFRANCE PARIMOINE

32, avenue d'féna 75116 Paris – Service dientèle UFF Contact: 0805 809 809 (service et appel gratuits) –

www.mff.net – 5.A.5 au capital de 1.997.750 € - 776 042 210 R.C.5. Paris – Immatriculée au Registre unique
des Intermédiaires en Assurances, Banque et Finance sous le n° 07025677 (www.orias.fr) en qualité de Courtier d'Assurance (assurance responsabilité civile professionnelle et garantie financière conformes aux articles
L512-6 et L512-7 du Code des Assurances) – d'Agent lié d'Union Financière de France Banque (Etablissement de Crédit et Prestataire de Services d'Investissement agréé par l'Autorité de Contrôle Prudentie et de Resolution – www.acpt.banque-france, fr} et d'Intermédiaire en Opérations de Banque. Transactions sur
immeubles et fonds de commerce. Carte professionnelle № CPI 7501 2016 000 009 893 délivrée par la CCI
de Paris Ille-dia-Franze.



## **ANNEXE RENSEIGNEMENTS « PERSONNES MORALES »**

Intitulé Famille : <b>HIGHSKILL</b>	N° famille :	
Intitulé de compte client : SAS HIGHSKILL	N° client :	
Type de compte : <b>SIMPLE</b>		

 $N^{\circ}$  groupe : GRP\_2106644\_01122022\_1158070408 N° inv.: INV\_2106644\_20221201\_66989257812

☑ Création famille - Origine Famille : **RECOMMANDATION** 

☑ Création client - Origine client :

Initiateur:

Prescripteur:

Résidence fiscale:

Convention collective applicable :

Adresse Famille: 66 AVENUE DES CHAMPS ELYSES 75008 PARIS

Titulaire:

 $N^{\circ}$  de tiers Titulaire : 2106644\_H007686446\_PRO\_POC

N° de pers. : PER\_2106644\_01122022\_1158070408

Dénomination sociale : HIGHSKILL

Date création Entreprise : 12/10/2022

Forme juridique: 12 - STE PAR ACTION SIMPLIFIE

N° SIRET: 92031181800016

Date fin Exercice: 31/12

Code APE : 6202A

Régime Fiscal : 1 - IMPOT SUR LES SOCIETES

Tél. perso : 0685530120 - Tél. pro : - Tél. port : 0685530120 - E-mail : mohamed.ellouze@highskill.fr Email confidentiel :

mohamed.ellouze@highskill.fr

Etat Civil du représentant légal / Société :

Nº Tiers: 2106644\_1670404805745\_PRO\_POC

Civilité: MONSIEUR - Nom: ELLOUZE - Prénoms: MOHAMED

Né(e) le : **21/08/1981** - Lieu : **SFAX** - Dépt : **(351)** - Pays : **TUNISIE** - Nationalité : **Française** 

Pièce d'identité : Passeport - N° de Pièce d'identité : 20DF43422 - Délivrée le : 20/08/2020 - Lieu : NANTERRE - Par : Prefecture des Hauts de Seine

Fonction au sein de la société : 4 - PRESIDENT- Pouvoirs Illimités : oui - Durée fonction et/ou pouvoirs : indéfinie

CONSEILLER EN ENTREPRISE ET PARTENARIAT	DIRECTION ENTREPRISE / AGENCE	Faità PARIS	le 09/12/12022	
Nom MANON TOUZART	Nom PRIOUX MAUD	Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »		
Code 2106644F	Code 0700628C	Cachet de l'entreprise	Représentent-légal	
Signature	Signature	du etapprovvi	Mohammel	

2,7,44 - 2106644 07122022 1670404881640

