



**Rapid
Access**

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Cocody Date: 01/06/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Allo

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Raison sociale: LA BAGAGERIE DES 2 PLATEAUX
Sigle: _____ Date: 01/06/2024 N° RCCM: CI-ABT-03-2024-B12-02340
Date d'inscription: _____/_____/20____ Adresse postale: _____
N° CC: 2401943K Commune/Quartier/Repère: II PLATEAUX 7^{ème} TRANCHE
Situation Géographique: PRES DE LA Pharmacie Tagui Tél bur: 0101 11 2848
Ricat 2 Plateaux 0707 51 0996

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: COULIDALY
Prénoms: MAIMOUNA
Date de naissance: 18 / 07 / 1978
Lieu de naissance: KORHOGO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: _____
Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____
E-mail: _____
Tel dom: 0707 510996 Tel bur: _____
Mobile: 0101 11 2848
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité:
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI002364648
Date d'expiration: 01/10/2031

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: _____
Prénoms: _____
Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: _____
Fonction: _____
Nom du père: _____
Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____
E-mail: _____
Tel dom: _____ Tel bur: _____
Mobile: _____
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité:
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: ____/____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

LA BAGAGERIE DES 2 PLATEAUX
Bâtir l'avenir ensemble
de Sacs et d'accessoires de voyage
Tel: 07 07 51 09 96 0148