

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: RoccaSaci Date 03/11/2021 ID Gestionnaire Correspondant:

CODE CLIENT : 20115326

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : transfert électronique
Secteur d'activité : SIDIKE SEROU
Téléphone : Date : 06/08/2020 N° RCCM : CO-GRD0RS117-2020-A3670
Date d'inscription : 06/08/2020 Adresse postale :
' CC : 1426841R Commune/Quartier/Repère : Treichville
Situatuation Géographique : Treichville Tél: 07 07 06 81 98

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : SIDI BÉ	Prénom :	Nom :	Prénom :
Prénoms : SEKOU	Date de naissance : / /	Prénoms :	Date de naissance : / /
Date de naissance : 01 / 01 / 1972	Lieu de naissance : / /	Date de naissance : / /	Lieu de naissance : / /
Lieu de naissance : MARCORY	Nationalité :	Lieu de naissance : / /	Nationalité :
Nationalité : IVOIRIENNE	Fonction :	Nationalité :	Fonction :
Fonction : Chef d'entreprise	Nom du père :	Fonction :	Nom du père :
Nom du père : SIDI BÉ ADJI	Nom de la mère :	Nom du père :	Nom de la mère :
Nom de la mère : CATHARINE NAFAGARI	Adresse du domicile :	Nom de la mère :	Adresse du domicile :
Adresse du domicile :	Adresse postale :	Adresse du domicile :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :	E-mail :	E-mail :
Tél dom : 07 07 06 81 98	Tél bur. :	Tél dom :	Tél bur. :
Mobile : 05 05 06 07 32	Mobile :	Mobile :	Mobile :
Situation matrimoniale :	Situation matrimoniale :		
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité		
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		
N° pièce d'identité : C 0029 02 73 69	N° pièce d'identité :		
Date d'expiration : 22 / 06 / 2019	Date d'expiration : / /		

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3