



**Rapid
Access**
P.R.T. CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE:..... Date:...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **Kouadio NESTOR**

CODE CLIENT:.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **OMNIUM-PRESTATION**
Sigle:..... Date: **28/04/2015** N° RCCM: **CI-ABJ-2015-A-11176**
Date d'inscription: **28/04/2015** Adresse postale:.....
N° CC: **1104057Y** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BADJAM/ MOLESIE**
Situation Géographique: **MOLESIE NOUVEAU GOUARON** Tél bur: **07 07 23 02 61**

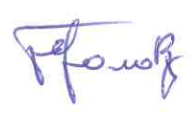
IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **FOFANA**
Prénoms: **BOUBAKAR**
Date de naissance: **30 / 07 / 1973**
Lieu de naissance: **ADJAMBA**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **CHEF D'ENTREPRISE**
Nom du père: **FOFANA ALPHA**
Nom de la mère: **FASSIKOYE DUMOU**
Adresse du domicile:.....
Adresse postale:.....
E-mail:.....
Tél dom: **0505688909** Tél bur: **0141414903**
Mobile: **0707230261**
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: **CI002274980**
Date d'expiration: **08 / 09 / 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:.....
Tél dom:..... Tél 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