

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Abobo Date: 10/03/2025 ID Gestionnaire Correspondant: 20504

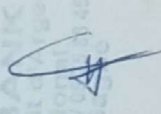
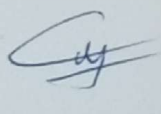
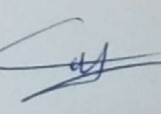
CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERSES  
 Raison sociale: MOZIL BANK  
 Sigle: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° RCCM: C1-ABS-03-2016-A10-7  
 Date d'inscription: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Adresse postale: \_\_\_\_\_  
 N° CC: 16531196 Commune/Quartier/Repère: Abobo Sagbè G.S. Panorama  
 Situation Géographique: G.S. PANORAMA Tél bur: \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>OUATTARA</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>BAMORI</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>05 / 03 / 1990</u>	Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: <u>SANDEGUE</u>	Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>OUATTARA MARILA</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>OUATTARAMAFRATA</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>01 43 76 81 10</u>	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"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>C1000636812</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>16 / 11 / 2030</u>	Date d'expiration: ____/____/____

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.