

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU M

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Raison sociale: KLINN DISTRIBUTION
Sigle: KO Date: 14/11/2024 N° RCCM: CI-KGO-01-2024-A10-00527
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2404901 P Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/WARANIENE/EPP WARANIENE
Situation Géographique: A CÔTE EPP WARANIENE Tél bur: 05 04 77 04 60

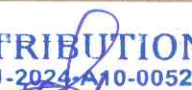
IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KONE
Prénoms: KLINNANG ALFRED
Date de naissance: 04 / 01 / 1982
Lieu de naissance: ADI-YAPIKRO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERÇANT
Nom du père: KONE TALNAN
Nom de la mère: KOUADIO AYA EUGENIE
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail: benialfred@gmail.com
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07 08 16 96 38
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: CID00089338
Date d'expiration: 31 / 08 / 2030

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