

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE SAN PEDRO Date 19/02/2025 ID Gestionnaire Correspondant: GUYA ABDOUL




CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Réseau social: KOLAME GWILADYS AFDONAH
Sigle: Date:/...../..... N° RCCM: CE-SAS-2015-A-2132
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère:
Situation Géographique: SAN PEDRO / ILES PLENNES Tél: 05-76-82-50-16

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOLAME</u>	Nom:
Prénoms: <u>GWILADYS AFDONAH</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>30 / 12 / 1980</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>GUAYANE</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>GUIANEENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KOLAME ABDOULAYE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KOPI AYA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>05-76-82-50-16</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>05-76-82-50-16</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	Situation matrimoniale: <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):
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	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CE 00 1152 594</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>17 / 12 / 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