

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ADJAME Date: 24/02/2025 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEIK

CODE CLIENT:

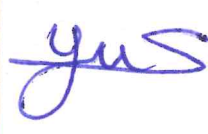

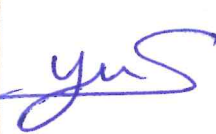
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET AVERS
Raison sociale: YED SIRIKI
Sigle: Date: 07/09/2022 N° RCCM: CI-GRABM-2022-A-3757
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 24049786 Commune/Quartier/Repère: ADJAME / 220 LOGEMENTS
Situation Géographique: EN FACE DE LA STATION Tél bur: 0505448846
CORLAY 220 LOGEMENTS

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>YED</u>	Nom:
Prénoms: <u>SIRIKI</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>01/01/1989</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>DOLOUROUKANA</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père:	Nom du père:
Nom de la mère:	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur: <u>0779949454</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0505448846</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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>C1000273967</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>16/10/2030</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3