

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEIC

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET AIVER
Raison sociale: UNIVERS.COM
Sigle: Date: 16/12/2029 N° RCCM: C1-ABT-03-2013-AD0-08810
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 1546807Y Commune/Quartier/Repère: ADJAME / MARIE THERESE
Situation Géographique: FACE PHARMACIE EBRIE Tél bur: 0707535151/0505454848

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: YAPO
Prénoms: PAUL ROLAND
Date de naissance: 20 / 12 / 1979
Lieu de naissance: SUBIAKRO (YAMOUSSOUKRO)
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERCIANT
Nom du père: YAPO ATSE ALEXANDRE
Nom de la mère: AKA HOUA CHIEPO
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 0707535151/0505454848
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: C100283507
Date d'expiration: 31 / 12 / 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