

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT-BOUET Date: 26/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKO NESTOR

CODE CLIENT: 6016572

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
on sociale: ETS KONATE & FILS
Date: 04/10/2019 N° RCCM: CI-ABJ-03-2019-B13-18998
d'inscription: 04/10/2019 Adresse postale: _____
C: 1950919G Commune/Quartier/Repère: PORT-BOUET / GONTAGUE
ation Géographique: GONTAGUE ABRAHAM Tél bur: 07-87-89-68-10

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KONATE</u>	Nom: _____
Noms: <u>MOHAMED</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>19/11/1986</u>	Date de naissance: _____/_____/_____
Lieu de naissance: <u>MIBONOUA</u>	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>KONATE DJIBRI</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>CAMARA SALIMATA</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél bur: <u>07-87-89-68-10</u>	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-07-80-32-20</u>	Mobile: _____
Situation matrimoniale: _____	Situation matrimoniale: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____	<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: _____	Nature de la pièce d'identité: _____
<input type="checkbox"/> NI <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>CI000524745</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>12/11/2030</u>	Date d'expiration: _____/_____/_____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					