

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 24/11/2021 ID Gestionnaire Correspondant: Zokou Orland

CODE CLIENT: 60115284

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSIT ET TRANSFERT D'ARGENT  
 Secteur d'activité: RAISON SOCIALE: GAT-SERVICES  
 Date: 31/07/2019 N° RCCM: CI-ABS-2019-A-15013  
 Date d'inscription: 31/07/2019 Adresse postale: 13 BP 2479 ABIDJAN 13  
 CC: ABOBO ANADOR  
 Situation Géographique: EN FACE DE LA STATION ORIX Tél:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOUAMÉ</u>	Nom: <u></u>
Prénoms: <u>SOULE DUATTARA</u>	Prénoms: <u></u>
Date de naissance: <u>01/10/1990</u>	Date de naissance: <u></u>
Lieu de naissance: <u>BONDOUKOU</u>	Lieu de naissance: <u></u>
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: <u></u>
Fonction: <u>GÉRANT</u>	Fonction: <u></u>
Nom du père: <u></u>	Nom du père: <u></u>
Nom de la mère: <u></u>	Nom de la mère: <u></u>
Adresse du domicile: <u></u>	Adresse du domicile: <u></u>
Adresse postale: <u></u>	Adresse postale: <u></u>
E-mail: <u></u>	E-mail: <u></u>
Tél dom: <u>07 08 78 12 79</u> Tél bur: <u></u>	Tél dom: <u></u> Tél bur: <u></u>
Mobile: <u></u>	Mobile: <u></u>
Situation matrimoniale: <u></u>	Situation matrimoniale: <u></u>
<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): <u></u>	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): <u></u>
Nature de la pièce d'identité	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	<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>CI 000 1438 04</u>	N° pièce d'identité: <u></u>
Date d'expiration: <u>04/08/2030</u>	Date d'expiration: <u></u>

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		