

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 20/01/2022 ID Gestionnaire Correspondant: Tossou

CODE CLIENT: 60115761

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Activité: MERCY DISTRIBUTION
 Date: 15/12/2021 N° RCCM: C1-ABS-03-2021-A11-00482
 Date d'inscription: 22/12/2021 Adresse postale:
 Commune/Quartier/Repère: YOPONGON / ACADEMY
 Situation Géographique: A COTE DU CENTRE MEDICAL EXANCE Tél: 07-09-37-36-89

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

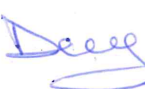
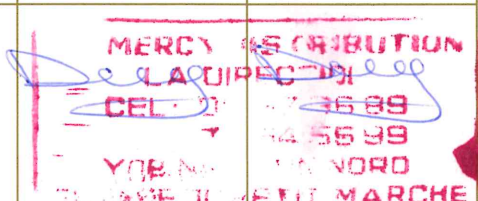
Nom: DIOMANDE
 Prénoms: YIMPOUN KADY CHRISTELLE
 Date de naissance: 27/06/1988
 Lieu de naissance: YOPONGON
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: GERANTE
 Nom du père: DIOMANDE VELODA ANTOINE
 Nom de la mère: BAMBA ZENON
 Adresse du domicile: YOPONGON
 Adresse postale:
 E-mail:
 Tél dom: Tél bur:
 Mobile: 01-52-54-51-32
 Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
 Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
 N° pièce d'identité: 20021650553
 Date d'expiration: 12/06/2019

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 ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
 N° pièce d'identité:
 Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 | Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|--|---|------------|------------|------------|------------|
|  |  | | | | |