

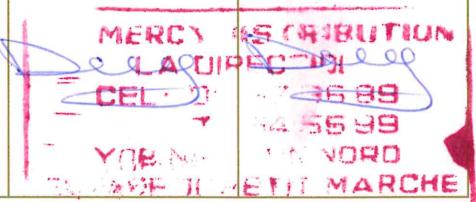
OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 21/01/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSOU

CODE CLIENT: 60115761

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EIRL Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT
 Fonction sociale : MERCY DISTRIBUTION
 Secteur d'activité :
 gie : Date : 15/12/2021 N° RCCM : CI-ABJ-03-2021-A11-001482
 ate d'inscription : 22/12/2021 Adresse postale :
 CC : Commune/Quartier/Repère : YOPONGON / ACADEMY
 tuation Géographique : ACOTE DU CENTRE MEDICAL EXAUCE Tél: 07-09-37-36-89

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : DIOMANDÉ	Nom :	
Prénoms : YIMPOUN KADY CHRISTELLE	Prénoms :	
Date de naissance : 27/06/1988	Date de naissance :	
Lieu de naissance : YOPONGON	Lieu de naissance :	
Nationalité : IVOIRIENNE	Nationalité :	
Fonction : GERANTE	Fonction :	
Nom du père : DIOMANDÉ VELDA ANTOINE	Nom du père :	
Nom de la mère : BAMBA ZENONI	Nom de la mère :	
Adresse du domicile : YOPONGON	Adresse du domicile :	
Adresse postale :	Adresse postale :	
E-mail :	E-mail :	
Tél dom : Tél bur. :	Tél dom : Tél bur. :	
Mobile : 01-52-54-51-32	Mobile :	
Situation matrimoniale :		
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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		
<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		
N° pièce d'identité : 00024650553		
Date d'expiration : 12/06/2019		
SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		
SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3