

C090-1111

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: BOUAKE Date: 10/01/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU MARCEL

 CODE CLIENT: 0018655

IDENTIFICATION

me juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
 teur d'activité: KIMMS SERVICES
 le: Date: 09/12/2020 N° RCCM: CI-BKE-01-2020-A10-D2018
 e d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 CC: 2053338E Commune/Quartier/Repère: BOUAKE / AIR FRANCE 1 / RUE 2D
 ation Géographique: PHARMACIE AIR FRANCE 1 Tél: 05 54 13 44 67

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL




Nom: KONE
 Prénoms: EL HADJI TIEZAN
 Date de naissance: 05/12/1990
 Lieu de naissance: GAGNDA
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: COMMERCEANT
 Nom du père: YACOUBA KONE
 Nom de la mère: NIGER MARIE SOLANGE
 Adresse du domicile:
 Adresse postale:
 E-mail: btiezana@gmail.com
 Tél dom: Tél bur:
 Mobile: 07 09 47 29 30/01402023
 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: C1000673258
 Date d'expiration: 16/10/2030

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
		
	KIMMS SERVICES Transaction Monétaire 84 99 25 99 / 31 63 27 05 kimmsservices84@gmail.com	

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3