

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANE

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

me juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE  
eau social: .....  
e: ..... Date: 07/05/2019 N° RCCM: CI-BKE-2019-A-544  
e d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
C: 19354631 Commune/Quartier/Repère: BOUAKÉ / ZONE / PETIT MARCHÉ  
ation Géographique: BOUAKÉ Tél: 07 58 34 74 40

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

m: CISSE  
noms: SEYDOU  
te de naissance: 29 / 06 / 1991  
u de naissance: BOUAKÉ  
tionalité: IVOIRIENNE  
ction: CHEF D'ENTREPRISE  
m du père: MORY CISSE  
m de la mère: DIARRASSOUBA MAKOUTBA  
resse du domicile: .....  
resse postale: .....  
mail: .....  
dom: ..... Tél bur: .....  
bile: 07 58 34 74 40  
ation matrimoniale:  
Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)  
/euf/veuve ☐ Autre (préciser) : .....  
ture de la pièce d'identité  
CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC  
pièce d'identité: CI004302539  
e d'expiration: 31 / 05 / 2032

#### 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

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3