

Sous-agent



## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 11/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TIDSSOU

CODE CLIENT: 60116445

### IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
on sociale: LAZARE CENITEUR  
Date: 12/02/2010 N° RCCM: C1-YOP-2010-A-282  
d'inscription: 19/03/2022 Adresse postale: .....  
C: 1008260 Commune/Quartier/Repère: YOPONGON / SABLE  
ation Géographique: DERRIERE GARE DE Tél bur: 01-41-68-38-65  
GBAKA DE KOWEIT

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>YAO</u>	Nom: .....
Noms: <u>N'DRI LAZARE</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>02/05/1981</u>	Date de naissance: .....
Lieu de naissance: <u>BOWAKE</u>	Lieu de naissance: .....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>FEU KOUASSI YAO EUGENE</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>N'DRI ANOIN</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: <u>YOPONGON</u>	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>01-41-68-38-65</u>	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: .....	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <u>Marié(e) / concubinage</u>	Situation matrimoniale: .....
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input checked="" 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): .....	Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité: <u>CNI</u>	Nature de la pièce d'identité: .....
CNI <input checked="" type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/>	CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/>
N° pièce d'identité: <u>C1000613063</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>16/11/2030</u>	Date d'expiration: .....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3