

Sous - agent

**Rapid  
Access**  
PART CREDIT ACCESS

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: YOPOLIGON N°07/2022 Date: 07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSOU

CODE CLIENT: 6M16445

**IDENTIFICATION**

à juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT  
 n sociale : LAZARE CENTER <sup>3</sup>  
 Date: 19/02/2010 N° RCCM : C1-YOP-2010-A-282  
 d'inscription : 19/03/2018 Adresse postale :  
 : 1008260 Commune/Quartier/Repère : YOPOLIGON / BASE C.I.E  
 ion Géographique : FAIRE AU BON PRIX Tél bur : 01-41-73-84-80

<b>IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL</b>		<b>IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1</b>	
Prénom : YAO	Nom : N'DRI LAZARE	Prénom :	Nom :
de naissance : 02/05/1981		Date de naissance :	
de naissance : BOYAKE		Lieu de naissance :	
Nationalité : IVOIRIENNE		Nationalité :	
Fonction : GERANT		Fonction :	
du père : FED KOUASSI YAO EUGENE	Nom du père :	du père :	
de la mère : N'DRI ANOIN	Nom de la mère :	de la mère :	
Adresse du domicile : YOPOLIGON	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	
Adresse postale :	Adresse postale :	Adresse postale :	
Tél :		E-mail :	
Numéro :	Tél bur :	Tél dom :	Tél bur :
Le : 01-41-73-84-80		Mobile :	
Situation matrimoniale :	Situation matrimoniale :		
<input checked="" type="checkbox"/> Libataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input 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) :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
UF/Veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		
Re de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité		
<input 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	N° pièce d'identité :	
Numéro d'identité : C1000613063		Date d'expiration :	
Date d'expiration : 16/11/2030			

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
LAZARE CENTER Point Agent Orange Money & Africard YOPOLIGON N°CC: 1008260 X N°RCCM: CHYOP-A-212 Tel: 07 64 91 02 / 06 03 27 54		

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3