

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 11/10/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSON

CODE CLIENT: 6016717

SOUS AGENT

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 on sociale: DOUMBIA MARIAM NABILLA
 Date: 04/02/2021 N° RCCM: 21-ADZ-2021-A-076
 d'inscription: 04/02/2021 Adresse postale: _____
 Commune/Quartier/Repère: YOPONGON / ANANERHIE
 tion Géographique: CARREFOUR SORBONNE Tél bur: 05-74-26-93-20

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DOUMBIA</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>MARIAM NABILLA</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>16/12/1996</u>	Date de naissance: _____
Lieu de naissance: <u>DIVO</u>	Lieu de naissance: _____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>GERANTE</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>DOUMBIA LACINA</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>KONE AW</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>05-74-26-93-20</u>	Tél dom: _____
Tél bur: _____	Tél bur: _____
Mobile: _____	Mobile: _____
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Situation matrimoniale: <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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>20107425531</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>12/07/2025</u>	Date d'expiration: _____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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