

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT-BONNET Date: 08/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUADIO KOSTOR

CODE CLIENT: 00116342  
Sous Agence

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFER ELECTRONIQUE D'ARGENT  
 Raison sociale : VERSACE COMMUNICATION  
 Sigle : V-COM Date : 08/06/20 N° RCCM : CI-ABJ-2020-A-08353  
 Date d'inscription : ...../...../20..... Adresse postale :  
 N° CC : Commune/Quartier/Repère : PORT-BONNET/PORTHARF CITE DOUANE  
 Situation Géographique : PORTHARF/CITE DOUANE Tél bur : 07-49-05-91-59

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : KOTTO Prénoms : AKÉ AXÉ AENALE Date de naissance : 18/06/1981 Lieu de naissance : ABIDJAN / SIP Nationalité : IVOIRIENNE Fonction : INFORMATIQUE Nom du père : OBONO KOTTO Nom de la mère : AKÉ Adja Adresse du domicile : Adresse postale : E-mail : Tél dom : Tél bur : 07-49-05-91-59 Mobile : 01-51-33-21-33 Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : CI JDD 2174960 Date d'expiration : 09/08/2031	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 : <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) : 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 : Date d'expiration : ...../...../..... 

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		