

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONCON Date: 13/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSON

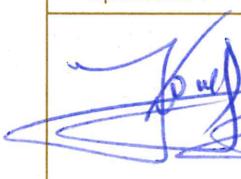
CODE CLIENT: 0115919

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA  SARL  EIR  Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 Raison sociale: K.D. COMMUNICATION A  
 Sigle: ..... Date: /12/2021 N° RCCM: C1.DAB.2021-A-1997  
 Date d'inscription: 30/11/2021 Adresse postale: .....  
 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: YOPONCON / SIPOREX  
 Situation Géographique: RAPPEFOUR MAIS Tél bur: 05-46-15-73-26

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: KONE	Nom: .....
Prénoms: DJAKARIDJA	Prénoms: .....
Date de naissance: 03 / 06 /1981	Date de naissance: ..... / ..... /
Lieu de naissance: SOKOURA - BOUAKE	Lieu de naissance: ..... / ..... /
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité: .....
Fonction: GERANT	Fonction: .....
Nom du père: KONE BOAKE	Nom du père: .....
Nom de la mère: NASSIATA DIABATE	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: YOPON Con	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: 07-07-50-22-99	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité	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	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: C1001538826	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: 26/04/2021	Date d'expiration: .....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	TRANSFERT D'ARGENT K.D. COMMUNICATION kone.djakaridja59@gmail.com 070502299-0546157326	

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3