

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 13/01/2023 ID Gestionnaire Correspondant: Tossou

CODE CLIENT: 0115919

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Raison sociale: K.D. COMMUNICATION
Sigle: Date: 12/2021 N° RCCM: CI.DAB.2021-A-1997
Date d'inscription: 30/11/2021 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPONGON / SINDREX
Situation Géographique: CARRÉFOUR MAÏS Tél bur: 05-46-15-73-26

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL




IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: KONE
Prénoms: DIJAKARINTA
Date de naissance: 03/06/1981
Lieu de naissance: SOKEURA - BOUAKE
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: GERANT
Nom du père: KONE BOAKE
Nom de la mère: NASSIAIA DIABATE
Adresse du domicile: YOPONGON
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-07-50-22-99
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI001538826
Date d'expiration: 26/04/2031

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:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3