

Sous-agent

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOLOUGON Date: 11/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSOU

CODE CLIENT: 0016445

Sous AGENT

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
on sociale: LAZARE CENTER
Date: 19/02/2020 N° RCCM: CI-YOP-2010-A-282
d'inscription: 19/03/2018 Adresse postale:
C: 1078260 Commune/Quartier/Repère: YOLOUGON/AMONASI
ation Géographique: CARREFOUR AMONASI Tél bur: 05-55-89-92-33

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

n: YAO
noms: N'DRI LAZARE
e de naissance: 02/05/1981
de naissance: BOUAKE
ionalité: IVOIRIENNE
ction: GERANT
n du père: FEE KOUASSI YAO EUGENE
n de la mère: N'DRI AMOIN
esse du domicile: YOLOUGON
esse postale:
ail:
lom: Tél bur:
ile: 05-55-89-92-33
ation matrimoniale:
élibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
euf/veuve ☐ Autre (préciser):
re de la pièce d'identité
NI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
èce d'identité: C1000613063
d'expiration: 16/11/2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

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
					