

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

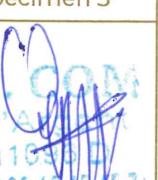
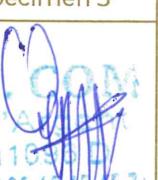
AGENCE: YOPONGON Date: 11/07/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSOU

CODE CLIENT: 001A6442

**IDENTIFICATION**

é juridique: SA  SARL  EID  Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 n sociale: MABUS-COM  Date: 23/01/2015 N° RCCM: C1-ABJ-2015-A-2171  
 d'inscription: 26/01/2015 Adresse postale:   
 Commune/Quartier/Repère: YOPONGON/WASSAKARA  
 tion Géographique: CARREFOUR COLLEGE CEP: Tél bur:

<b>IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL</b>		<b>IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1</b>	
Nom: N'GHESSAN Prénom: KOUADIO AUGUSTIN Date de naissance: 01/01/1972 de naissance: NIAMKEY KONAN KR Nationalité:IVOIRIENNE tion: GERANT du père: GURA N'GHESSAN de la mère: KONAN AHDIL ssé du domicile: YOPONGON ssé postale: <input type="checkbox"/> ail: <input type="checkbox"/> om: <input type="checkbox"/> Tél bur: <input type="checkbox"/> le: 05-95-54-23-59 tion matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> libataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) uf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): <input type="checkbox"/> re de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> Il <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC èce d'identité: C1001954390 d'expiration: 10/06/2031		Nom: <input type="checkbox"/> Prénom: <input type="checkbox"/> Date de naissance: <input type="checkbox"/> Lieu de naissance: <input type="checkbox"/> Nationalité: <input type="checkbox"/> Fonction: <input type="checkbox"/> Nom du père: <input type="checkbox"/> Nom de la mère: <input type="checkbox"/> Adresse du domicile: <input type="checkbox"/> Adresse postale: <input type="checkbox"/> E-mail: <input type="checkbox"/> Tél dom: <input type="checkbox"/> Tél bur: <input type="checkbox"/> Mobile: <input type="checkbox"/> Situation matrimoniale: <input checked="" 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"/> 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: <input type="checkbox"/> Date d'expiration: <input type="checkbox"/>	

<b>SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL</b>			<b>SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1</b>		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					
Specimen 1:  Specimen 2:  Specimen 3: 			Specimen 1:  Specimen 2:  Specimen 3: 		