

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT: COMB442

### IDENTIFICATION

Le juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 On sociale: MABUS - COM  
 Date: 23/01/2015 N° RCCM: C1-ABI-2015-A-2171  
 d'inscription: 26/01/2015 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
 Commune/Quartier/Repère: YOPONGON  
 tion Géographique: A 300M du COLLEGE CFI Tél bur: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL


### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: N'GHESSAN  
 Prénoms: KOHADIO AUGUSTIN  
 Date de naissance: 01/01/1972  
 Lieu de naissance: NIANKYKONANKRO  
 Nationalité: IVOIRIENNE  
 Fonction: GERANT  
 Nom du père: OHRA N'GHESSAN  
 Nom de la mère: KONAN AHOU  
 Adresse du domicile: YOPONGON  
 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Tél dom: \_\_\_\_\_ Tél bur: \_\_\_\_\_  
 Mobile: 05-95-54-69-23  
 Situation matrimoniale:  
 Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)  
 Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): \_\_\_\_\_  
 Nature de la pièce d'identité:  
☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC  
 N° pièce d'identité: C1001854380  
 Date d'expiration: 10/06/2031

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
