

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT-BONNET Date: 27/10/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUANTIO NEFIER

CODE CLIENT: 00116851

### IDENTIFICATION

ne juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT  
 on sociale : ETABLISSEMENT SORO ZANA 1  
 e : E.S.E Date : 25/11/2016 N° RCCM : CI-KGO-2016-A-337  
 e d'inscription : 25/11/2016 Adresse postale :  
 C: 1703935 V Commune/Quartier/Repère : PORT-BONNET / ABATTOIR  
 ation Géographique : ABATTOIR CENTRE COMMERCIAL Tél bur : 07-09-114-13-49

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

n : SORO  
 noms : ZANA  
 ère de naissance : 01/01/1990  
 u de naissance : FITIENGOMON  
 onnalité : MARIONNE  
 iction : COMMERÇANT  
 n du père : SORO NGolo  
 n de la mère : SORO TENELJA  
 'resse du domicile :  
 'resse postale :  
 mail :  
 dom : Tél bur : 07-09-44-13-49  
 bile : 05-46-65-59-32  
 ation matrimoniale :  
 Célibataire  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)  
 veuf/veuve  Autre (préciser) :  
 ure de la pièce d'identité  
 CNI  Passeport  AI  CC  PC  
 pièce d'identité : CI 002055152  
 Date d'expiration : 09/07/2034

#### 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

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<b>Etablissement SORO ZANA</b> <b>Ets S Z</b> <b>Transfert d'Argent</b> <b>Tél: 05 46 65 59 92</b>		

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3