

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT-BOHEI Date: 24/10/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ROMAIO NESTOR

CODE CLIENT: COM16851



IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
 on sociale: ETABLISSEMENT SORO ZANA 1
 e: ESZ Date: 25/11/2016 N° RCCM: CI-KGO-2016-A-937
 e d'inscription: 25/11/2016 Adresse postale:
 C: 1703935V Commune/Quartier/Repère: PORT-BOHEI / ABATOIR
 ation Géographique: ABATOIR CENTRE COMMERCIAL Tél bur: 07-09-44-13-49

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1 |
|--|--|
| Nom: <u>SORO</u> | Nom: |
| Noms: <u>ZANA</u> | Prénoms: |
| Date de naissance: <u>01/01/1990</u> | Date de naissance:/...../..... |
| Lieu de naissance: <u>PITIEGOMON</u> | Lieu de naissance:/...../..... |
| Nationalité: <u>IBERIENNE</u> | Nationalité: |
| Fonction: <u>COMMERCANT</u> | Fonction: |
| Nom du père: <u>SORO N'GOLA</u> | Nom du père: |
| Nom de la mère: <u>SORO TENELJA</u> | Nom de la mère: |
| Adresse du domicile: | Adresse du domicile: |
| Adresse postale: | Adresse postale: |
| E-mail: | E-mail: |
| Tél dom: <u>0709441349</u> | Tél dom: Tél bur: |
| Mobile: <u>05-46-65-59-92</u> | Mobile: |
| Situation matrimoniale: | Situation matrimoniale: |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input 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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
| Nature de la pièce d'identité | Nature de la pièce d'identité |
| <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC |
| N° pièce d'identité: <u>CI002055152</u> | N° pièce d'identité: |
| Date d'expiration: <u>09/07/2034</u> | Date d'expiration:/...../..... |

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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