

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ..... Date ..... / ..... /20 ..... ID Gestionnaire Correspondant:

KOUADIO NESTOR

CODE CLIENT: **COMB351**

IDENTIFICATION

me juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT  
 Jeau social: ETABLISSEMENT SORO ZANA  
 le: E.S.Z Date: 25/11/2016 N° RCCM: CI-KGD-2016-A-337  
 te d'inscription: 25/11/2016 Adresse postale: PORT BOUET/ABAÏOIR/USINE À LA PÉAU  
 CC: 1703935 V Commune/Quartier/Repère: ABAÏOIR/USINE À LA PÉAU Tél: 07-09-44-13-49  
 uation Géographique: ABAÏOIR/USINE À LA PÉAU

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: SORO  
 Prénoms: ZANA  
 Date de naissance: 01/01/1990  
 Lieu de naissance: PIENGO MON  
 Nationalité: INDIENNE  
 Fonction: COMMERCANT  
 Nom du père: SORO NGOLLO  
 Nom de la mère: SORO TENDE DIA  
 Adresse du domicile:  
 Adresse postale:  
 E-mail:  
 Tél dom: 07-09-44-13-49 Tél bur:  
 Mobile: 05-46-65-59-92

Situation matrimoniale:  
 Célibataire  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)  
 Veuf/veuve  Autre (préciser):

Nature de la pièce d'identité  
 CNI  Passport  AI  CC  PC

N° pièce d'identité: CI 502055152  
 Date d'expiration: 09/07/2031

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  Passport  AI  CC  PC  
 N° pièce d'identité:  
 Date d'expiration: / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<i>établissement SORO ZANA E.S.Z Transfer d'argent Tél: 05 46 65 59 92</i>	<i>(Signature)</i>	<i>(Signature)</i>

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3