

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 10/06/2021 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND

CODE CLIENT: 00115318

SOUS AGENT 1

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
Raison sociale: LA MOUTARDE TELECOM (SOUS AGENT)  
Sigle: ..... Date: ...../...../..... N° RCCM: .....  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: ABOBO N'DOTRE CARREFOUR DIALLO  
Situation Géographique: CARREFOUR DIALLO (N'DOTRE) Tél bur: .....




#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

#### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>SIAPO</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>AMENAN MATHILDE ESE KOMENAN</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>10/03/1987</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>TOKPA-N'DRIKRO</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANTE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>KOUAKOU SIAPO</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>FIKO KRA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>0797 43 60 32</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	Situation matrimoniale: <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): .....
Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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: <u>C1002776271</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>29/12/2031</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

A MOUTARDE TELECOM  
Transfert d'Argent et Divers  
T.E.E / N° CC: 1615339 E  
Tel: 07 94 76 53