

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 10/06/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZAKOU ORLAND

CODE CLIENT: CO118897  
SOLUS AGENT 1

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTIONS FINANCIERES

Raison sociale: R.K MULTI SERVICES 1

Sigle: ..... Date: ...../...../..... N° RCCM: .....

Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....

N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: ABOBO-PK18-AGRIPAC A L'ARRET

Situation Géographique: AGRIPAC A L'ARRET SOIRA Tél bur: ..... Sous agent

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOUADIO</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KOUADIO</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>15/04/1980</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>MDIEVI</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>ASSIEHOUSOU KOUADIO</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>KOUADIO AITOU EUGENIE</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>05 06 60 60 39</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<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>CI001670330</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>27/05/2031</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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