

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: YOPONGON Date: 07/11/2022 ID Gestionnaire Correspondant: TISSOU

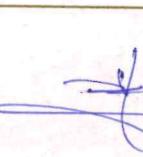
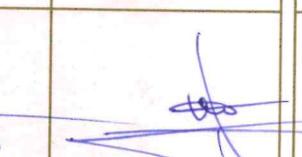
CODE CLIENT: CO.117544

**IDENTIFICATION**

juridique : SA  SARL  EIR  Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 sociale : GLORY ASSUR Date: 11/08/2020 N° RCCM: CI-GRDRSM-2020-P2-3791  
 l'inscription: 11/08/2020 Adresse postale: DABOU / CORRIDOR  
 Commune/Quartier/Repère: CARRE FOUR CORRIDOR Tél bur: 07-08-78-01-14  
 on Géographique: CARRE FOUR CORRIDOR

<b>IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL</b>		<b>IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1</b>	
Prénom: <u>KONAN</u>	Prénom: .....	Prénom: <u>ADJOULA YVONNE</u>	Prénom: .....
Date de naissance: <u>12/11/1984</u>	Date de naissance: .....	Date de naissance: .....	Date de naissance: .....
Lieu de naissance: <u>M'BATIO</u>	Lieu de naissance: .....	Nationalité: .....	Nationalité: .....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction: .....	Fonction: .....	Fonction: .....
Prénom: <u>GERANTE</u>	Nom du père: .....	Nom du père: .....	Nom du père: .....
Prénom: .....	Nom de la mère: .....	Nom de la mère: .....	Nom de la mère: .....
Prénom: .....	Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Prénom: .....	Adresse postale: .....	Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
Prénom: .....	E-mail: .....	E-mail: .....	E-mail: .....
Prénom: .....	Tél dom: .....	Tél bur: .....	Tél bur: .....
Prénom: .....	Mobile: .....	Mobile: .....	Mobile: .....
Situation matrimoniale:			
<input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....			
<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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC			
N° pièce d'identité: <u>CI.001376-295</u>			
Date d'expiration: <u>08/06/2032</u>			

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		