

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 21/10/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND

CODE CLIENT: COM17192

Sous AGENT

### IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
on sociale: KOUADIO KOUASSI PATRICE  
e: 01/03/2017 N° RCCM: CI-GIDBSM-2017-PO-441  
e d'inscription: 17/16/3774 Adresse postale: ABOBO, N'DOIRE NOUVELLE CASSE  
C: NOUVELLE CASSE Commune/Quartier/Repère: NOUVELLE CASSE  
ation Géographique: NOUVELLE CASSE Tél bur:



#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOUADIO  
Prénoms: KOUASSI PATRICE  
Date de naissance: 08/02/1988  
Lieu de naissance: KOUADIOKRO  
Nationalité: IVOIRIENNE  
Fonction: GERANT  
Nom du père: KOUADIO KOUAKOU MARCELIN  
Nom de la mère: KONAN ADJOUA ELISABETH  
Adresse du domicile:   
Adresse postale:   
E-mail:   
Tél dom: 056664608 Tél bur:   
Mobile: 0504264039  
Situation matrimoniale: ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)  
☐ Célibataire ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):   
Nature de la pièce d'identité: ☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC  
N° pièce d'identité: C1000576016  
Date d'expiration: 14/11/2030

#### 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 ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC  
N° pièce d'identité:   
Date d'expiration:

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<u></u>	<u></u>	<u></u>