

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT: 00117192

Sous Agent

### IDENTIFICATION

forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT

ion sociale : KOUADIO KOUASSI PATRICE A

e : ..... Date : 01/03/2017 N° RCCM : CI-GIZDBSM-2017-PO-441

é de l'inscription : ..... / ..... /20..... Adresse postale :

: 1716377H Commune/Quartier/Repère : AROBO N'DOTIRE NOUVELLE CASSE

ation Géographique : NOUVELLE CASSE Tél bur :

### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

nom : KOUADIO  
Prénom : KOUASSI PATRICE  
Date de naissance : 08 / 02 / 1988  
Lieu de naissance : KOUADIO KOUASSI  
Nationalité : IVOIRIENNE  
Fonction : GÉRANT

Nom du père : KOUADIO KOUAKOU MARCELIN

Nom de la mère : KONAN AJOUA ELISABETH

Adresse du domicile :

Adresse postale :

E-mail :

Téléphone : 056664608 Tél bur :

Mobile : 0504264039

Situation matrimoniale :

Célibataire  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)

Veuf/veuve  Autre (préciser) :

Nature de la pièce d'identité

CNI  Passeport  AI  CC  PC

Numéro de pièce d'identité : C1000576016

Date d'expiration : 14 / 11 / 2030

### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ..... / ..... /

Lieu de naissance : ..... / ..... /

Nationalité :

Fonction :

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse du domicile :

Adresse postale :

E-mail :

Téléphone : ..... 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

Numéro de 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