

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT-BOUET Date: 22/09/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KONADIO NESTOR

CODE CLIENT: CO116542

SOUS AGENT

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
on sociale: AMBASSADE DU ROYAUME DE CHRIST ENTREPRISE PLURIELLE
e: ARC ENTREPRISE Date: 24/05/2018 N° RCCM: CI-ABJ-2018-A-14432
e d'inscription: 24/05/2018 Adresse postale:
C: 1847545 W Commune/Quartier/Repère: PORT-BOUET / JEAN FOLLY
ation Géographique: EGLISE CHRIST ROI ECOLE BEREU Tél bur: 01-72-22-12-92

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>KONESSAN</u> Noms: <u>FOLLY BOUWA GUY</u> Date de naissance: <u>12 / 07 / 1987</u> Lieu de naissance: <u>LOME</u> Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u> Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u> Nom du père: <u>KONESSAN AMANI</u> Nom de la mère: <u>AKAKPO ABLAVI</u> Adresse du domicile: Adresse postale: E-mail: Tél dom: <u>01-72-22-12-92</u> Tél bur: Mobile: <u>07-09-87-25-53</u> 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: <u>CI002749425</u> Date d'expiration: <u>24 / 12 / 2031</u>	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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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