

SOUS-AGENT



OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT: COM16542
SOUS AGENT

IDENTIFICATION

Le juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
Forme sociale: AMBASSADE AU ROYAUME DE CHRI ENTREPRISE PLURIELLE 1
ARC ENTREPRISE Date: 24/05/2018 N° RCCM: CI-ABJ-2018-A-14432
Date d'inscription: 24/05/2018 Adresse postale: 1847545W
Commune/Quartier/Repère: PORT-BOUET / GONTAGUE / AV. ECOLE
Coordonnées Géographiques: GONTAGUE CARREFOUR AV. ECOLE Tél bur: 0707-11-52-09

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOUASSI</u>	Nom:
Noms: <u>Folly HANNA GUY</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>12 / 07 / 1987</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>LOME</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KOUASSI AMANI</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>AKAKPO ABLAVI</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>07-07-11-52-09</u>	Tél dom: Tél bur:
Tél bur: <u>07-09-87-25-53</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Etat civil: <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	Etat civil: <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité: <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CI 002749425</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>24 / 12 / 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