

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: PORT BOUT Date: 27/10/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KOUADIO NESTOR

CODE CLIENT: CO117423

IDENTIFICATION

e juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
n sociale: ANTONY COMMUNICATION
A.C Date: 09/09/2014 N° RCCM: CT-ABJ-2014-A-
d'inscription: 09/09/2014 Adresse postale: 1733031D
Commune/Quartier/Repère: BONOUA / SAMO
ion Géographique: Bord point SAMO Tél bur: 05-56-43-43-45

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Noms: <u>ILBOUADO</u>	Nom:
Prénoms: <u>KISWENE SIAA ANTOINE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>28 / 03 / 1985</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>BONOUA / RCI</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>BURKINABE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>ILBOUADO SAMBO MARCEL</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>TAPSOBA GAMTIBO MAELENE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél bur: <u>05-56-43-43-45</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>01-71-72-72-60</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)
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<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 checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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>BF384001002007003962</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>09 / 05 / 2024</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		