

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: ABOBO Date: 29/08/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND

CODE CLIENT: C0115966

Sous Agent

**IDENTIFICATION**

Né juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT  
 Fonction sociale: BROU AMAH FREDERIQUE  
 Date: ...../...../..... N° RCCM: .....  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 Commune/Quartier/Repère: ABOBO HARITAT SODECI  
 Localisation Géographique: PRES DE LA SODECI Tél bur: 0709 29 67 72

**IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL**

Nom: BROU  
 Prénom: AMAH FREDERIQUE  
 Date de naissance: 18/05/1981  
 Lieu de naissance: COODY  
 Nationalité: IVOIRIENNE  
 Fonction: GERANTE  
 Nom du père: BROU BOSSUHO  
 Nom de la mère: ANE TANOFF  
 Adresse du domicile: .....  
 Adresse postale: .....  
 E-mail: .....  
 Numéro: ..... Tél bur: .....  
 Numéro: 07 09 29 67 72  
 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: C1000632505  
 Date d'expiration: 16/11/2030

**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: .....  
 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