

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 19/03/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ZOUKEU OURLAND

CODE CLIENT: COM15266  
SOUS AGENT

### IDENTIFICATION

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

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>BROU</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>AMAH FREDERIQUE</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>18 / 05 / 1981</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>COCODY</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>INDIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANTE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>BROU BOSSUHO</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>ANE TANOH</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: <u>07 09 29 67 72</u>	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: .....	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"/> NI <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"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>C1000632505</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>16 / 11 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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