

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 01/09/2022 ID Gestionnaire Correspondant: Zokou ORLAND

CODE CLIENT: COM15343

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
 on sociale: BAKARY QUATTARA SERVICES
BOS Date:/...../..... N° RCCM:
 d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 14 BP 1025 ABJ. 14
 C: Commune/Quartier/Repère: ABOBO M'PONON CARREFOUR 3 CHATONS
 tion Géographique: CARREFOUR 3 CHATONS Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>QUATTARA</u>	Nom:
Noms: <u>DONOUROU BAKARY</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>27 / 10 / 1990</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>ABOBO</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>SINA QUATTARA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>COLLEBALY TENEDIA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale: <u>14 BP 1025 ABJ. 14</u>	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0545 58 64 12</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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:	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	<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>C1000112127</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>31 / 08 / 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
					
BOS					
5 58 64 12					
3 71 05 97					