

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ANYAMA Date: 05/01/23 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND

CODE CLIENT: COM7192

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Réseau social: KOUADIO KOUASSI PATRICE
Date d'inscription: 01/03/2019 N° RCCM: CI-GIDBSM-2019-A-436
Date d'inscription: 01/03/2019 Adresse postale: ANYAMA ATTEINIGUIE EN FACE D
N° CC: 1716377 Commune/Quartier/Repère: ANYAMA ATTEINIGUIE EN FACE D
Situation Géographique: EN FACE DE L'HOPITAL Tél: L'HOPITAL


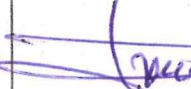

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOUADIO
Prénoms: KOUASSI PATRICE
Date de naissance: 08/02/1998
Lieu de naissance: KOUADIOKRO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: GERANT
Nom du père: KOUADIO KOUAKOU MARCELIN
Nom de la mère: KONAN ADJOUA ELISABETH
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 0103521012
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: C1000576016
Date d'expiration: 14/11/2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
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 ☐ Passport ☐ 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