

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 25/11/2022 ID Gestionnaire Correspondant: BEKOU ORLAND

CODE CLIENT: CO117552

SOCIS AGENT

### IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS  
on sociale: MAISON DES ACCESSOIRES TELEPHONIE MOBILE, SARL 1  
e: MATM, SARL Date: 23/08/2022 N° RCCM: CI-AGB-2022-MO-303  
e d'inscription: 23/08/2022 Adresse postale: 1926700B  
C: 1926700B Commune/Quartier/Repère: AGBOVILLE MARCHE, FACE CLINIQUE  
ation Géographique: EN FACE DE LA CLINIQUE Tél bur: ST MICHEL  
ST MICHEL

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>BOKA</u>	Nom: .....
Noms: <u>VIVES MARIAL</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>20/12/1991</u>	Date de naissance: .....
Lieu de naissance: <u>AGBOVILLE</u>	Lieu de naissance: .....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>BOKA ATIE</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>OCHOU ANET</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: .....	Tél dom: .....
Tél bur: <u>0788908143</u>	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>CO12279530</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>26/01/2026</u>	Date d'expiration: .....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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