

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPOUONG/10/20 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSOLI

CODE CLIENT: 20116079

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT

Raison sociale: DELAFOSSE GROUP 3

Sigle: Date: / / N° RCCM:

Date d'inscription: / /20..... Adresse postale:

N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPONG/PORT BONNET 2

Situation Géographique: YOPONG
conseil MAGNIS Tél bur: 07-77-50-45-94

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOUADIO

Prénoms: KOUABENA WILFRIED DELAFOSSE

Date de naissance: 25/04/1980

Lieu de naissance: DABO

Nationalité:IVOIRIENNE

Fonction: GERANT

Nom du père:

Nom de la mère:

Adresse du domicile:

Adresse postale:

E-mail:

Tél dom: Tél bur:

Mobile: 07-77-50-45-94

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: C10000691A5

Date d'expiration: 13/08/2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:

Prénoms: KOUABENA WILFRIED DELAFOSSE

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
		