

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPMEU Date: 11/10/2022 HD Gestionnaire Correspondant: TOSSOU

CODE CLIENT: C0116079

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Raison sociale: DE LA FOSSE GROUP
 Sigle: Date:/...../..... N° RCCM:
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPPO GOM/NOUVEAU-QUARTIER
 Situation Géographique: YOPPOUGONI Tél bur: 07-57-84-84-53
PRES DE L'AGENCE CREDIT ACCESS

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>KONADIO</u>	Nom:
Prénoms: <u>KONABENA WILFRIED DE LA FOSSE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>25/04/1980</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>DABOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père:	Nom du père:
Nom de la mère:	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: <u>01_01_19_38_04</u>	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07-57-84-84-53</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	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) :
Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <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>21000069415</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>13/08/2030</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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