

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: ABD B D Date: 01/09/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ALOU ANGE

CODE CLIENT: COM 15243

SOUS AGENCE

**IDENTIFICATION**

Indique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSPORT D'ARGENT

Nom: AL IKLASS TRANSPORT A

Date: ..... / ..... / ..... N° RCCM: .....

Description: ..... / ..... /20..... Adresse postale: .....

945491 K Commune/Quartier/Repère: COODY ANGIE GESTOCI - PHARMACIE ANALYA.  
DERRIERE LA PHARMACIE ANALYA Tél bur: 05 75 21 24 97

**IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL**

Nom: KONE ALASSANE  
Naissance: 16 / 04 / 1992  
Naissance: TREICHVILLE  
Nationalité: IVOIRIENNE  
Fonction: DIRECTEUR GÉNÉRAL  
Père: KONE SEYDOU  
Mère: KONE AMINATA  
Domicile: .....  
Postale: .....  
Tél bur: ..... 05 75 21 24 97

Matrimoniale: .....  
Maire:  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)  
veuve:  Autre (préciser): .....  
la pièce d'identité: .....  
Passeport  AI  CC  PC  
d'identité: Z0AD87295  
Expiration: 02 / 06 / 2026

**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  Passeport  AI  CC  PC  
N° pièce d'identité: .....  
Date d'expiration: ..... / ..... / .....  
Signature: .....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<u>TRANSPORT</u> <u>D.G</u> <u>ABL-2019-B-16211</u> <u>07/01/2022</u>	<u>TRANSPORT</u> <u>D.G</u> <u>ABL-2019-B-16211</u> <u>07/01/2022</u>	<u>TRANSPORT</u> <u>D.G</u> <u>ABL-2019-B-16211</u> <u>07/01/2022</u>

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

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