

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: 23/01/2023 ID Gestionnaire Correspondant: Allo

CODE CLIENT: COM6776

IDENTIFICATION

me juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: VENTE D'ENERGIE PREPAYEE
 éseau social: ANGE EUNICE SERVICE
 le: Date: 15/04/2019 N° RCCM: CI-ABJ-2019-A-8947
 e d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 CC: 1924008 V Commune/Quartier/Repère: COCODY RIVERA 2 PHARMACE STATHANASE
 ation Géographique: COCODY RIVERA 2 Tél: 0503339441

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

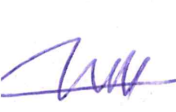
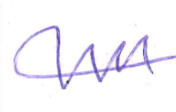
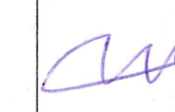
Nom: M'POUET
 énonoms: AYA THERESE
 te de naissance: 07 / 10 / 1983
 u de naissance: TREICHVILLE
 tionalité: IVOIRIENNE
 nction: CHEF D'ENTREPRISE
 m du père:
 m de la mère:
 resse du domicile:
 resse postale:
 mail:
 l dom: 0503339441 Tél bur:
 obile:
 uation matrimoniale:
 Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
 Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
 ture de la pièce d'identité
 CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
 pièce d'identé: CI002765371
 te d'expiration: 24 / 12 / 2031

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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3