

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT: COM6776

IDENTIFICATION

me juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : VENTE D'ENERGIE PRÉPAYEE

éau social : ANGE EUNICE SERVICE 1

le : 15/04/2019 N° RCCM : CI-ABJ-2019-A-8947

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

CC: 1924008 V Commune/Quartier/Repère : COCODY RIVERA 2, PHARMACIE ST ATHANASE

ation Géographique : COCODY RIVERA 2 Tél : 0503 33 9441

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : M'POUET

Prénoms : AYA THERESE

Date de naissance : 07 / 10 / 1983

Lieu de naissance : TREICHVILLE

Nationalité : IVOIRIENNE

Fonction : CHEF D'ENTREPRISE

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse du domicile :

Adresse postale :

E-mail :

Tél dom : 0503 33 9441 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

pièce d'identité : CI002765371

Date 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) :

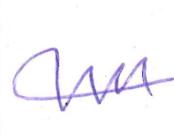
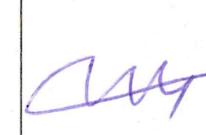
Nature de la pièce d'identité

CNI Passport AI CC PC

N° pièce d'identité :

Date d'expiration : / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	