

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANE

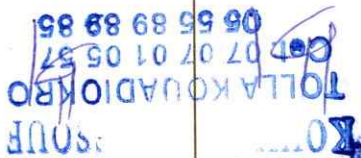
CODE CLIENT: 0115810

## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE  
Réseau social: KOUYATE GOUSSAIF  
Sigle: ..... Date: ...../...../..... N° RCCM: CI-BKE-2018-A-0843  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: BOUAKÉ / DARRS / CARRÉ NOIR  
Situation Géographique: BOUAKÉ Tél: 07 07 01 05 57

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom: <u>KOUYATE</u>                                                                                                                                                                                                                                     | Nom: .....                                                                                                                                                                                                                                   |
| Prénoms: <u>YOUSSEF</u>                                                                                                                                                                                                                                 | Prénoms: .....                                                                                                                                                                                                                               |
| Date de naissance: <u>29 / 06 / 1990</u>                                                                                                                                                                                                                | Date de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                         |
| Lieu de naissance: <u>BOUAKÉ</u>                                                                                                                                                                                                                        | Lieu de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                         |
| Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>                                                                                                                                                                                                                          | Nationalité: .....                                                                                                                                                                                                                           |
| Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>                                                                                                                                                                                                                      | Fonction: .....                                                                                                                                                                                                                              |
| Nom du père: <u>KOUYATE IBRAHIM</u>                                                                                                                                                                                                                     | Nom du père: .....                                                                                                                                                                                                                           |
| Nom de la mère: <u>KOUYATE NAHINATA</u>                                                                                                                                                                                                                 | Nom de la mère: .....                                                                                                                                                                                                                        |
| Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                                                              | Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                                                   |
| Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                                                                  | Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                                                       |
| E-mail: <u>kouyateyoussef15@gmail.com</u>                                                                                                                                                                                                               | E-mail: .....                                                                                                                                                                                                                                |
| Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                                                           | Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                                                |
| Mobile: <u>05 55 89 89 85</u>                                                                                                                                                                                                                           | Mobile: .....                                                                                                                                                                                                                                |
| Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... | Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... |
| Nature de la pièce d'identité<br><input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC                                                          | Nature de la pièce d'identité<br><input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC                                                          |
| N° pièce d'identité: <u>CI002298736</u>                                                                                                                                                                                                                 | N° pièce d'identité: .....                                                                                                                                                                                                                   |
| Date d'expiration: <u>21 / 09 / 2031</u>                                                                                                                                                                                                                | Date d'expiration: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                         |

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

| Specimen 1                                                                          | Specimen 2                                                                          | Specimen 3                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
|            |            |            |