

(Sous-Agent)

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant:

CODE CLIENT: 60117665

SOUS AGENT 1

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE

Raison sociale:

Sigle: Date:/...../..... N° RCCM: CI-BKE-2014-A-3538

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

N° CC: Commune/Quartier/Repère: DIABO

Situation Géographique: DIABO Tél bur: 07 09 34 43 74

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOFFI
Prénoms: KOUAME MATHIAS
Date de naissance: 15 / 07 / 1992
Lieu de naissance: N'DOUAKRO / BOTRO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: BLA KOFFI LAZARE
Nom de la mère: KOUAME AFFOUE
Adresse du domicile: BOTRO
Adresse postale:
E-mail: koffi.mathias@gmail.com
Tél dom: 07 09 34 43 74 Tél bur:
Mobile: 05 05 23 23 13
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: C0106686450
Date d'expiration: 27 / 05 / 2025

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 DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Service Mouayer BOTRO

Transfert d'Argent

RC N°: CI-BKE-2014-A-3538

N° CC: 1426741 U

Cel: 09 34 43 74 / 04 41 99 24

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3