

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 12/07/23 ID Gestionnaire Correspondant: Zokoc ORLAND

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Réseau social: OUR DISTRIBUTION LINE
Sigle: Date: 01/01/2013 N° RCCM: CI-ABT-2013-A-109
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 03 BP 386 ABIDJAN 03
N° CC: 1324 Commune/Quartier/Repère: ABOBO - N'NOTRE - CARTEFOUR ZANZAI
Situation Géographique: CARTEFOUR ZANZAI EN FACE Tél:
DE LA PHARMACIE N'NOTRE




IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: YAO
Prénoms: KOUAMO LAURENT C.
Date de naissance: 02/02/1980
Lieu de naissance: ABOBO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: GERANT
Nom du père: YAO NIGUESSAN HONORE
Nom de la mère: KOUAME AKISSI
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 05 05 27 25 26
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: C1007093941
Date d'expiration: 22/07/2031

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