

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 18/07/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOY ORLAND

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET MUR
Réseau social: OUR DISTRIBUTION LINE
Sigle: Date:/...../..... N° RCCM: CI-ABI-2013-A-109
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 03 BP 386 ABIDJAN 03
N° CC: 1324536R Commune/Quartier/Repère: ABOBO - N'DOTZE BOULANGERIE
Situation Géographique: N'DOTZE ROUTE D'ANYAMA Tél:
BOULANGERIE LA BAGUETTE




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 N'GUESSAN HONORE
Nom de la mère: KOUAME AKISSI
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07 87 27 28 67
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'identé: CI002083941
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'identé:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3