



**Rapid  
Access**  
PAY CREDIT ACCESS

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 18.07.23 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU 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-ABJ-2013-A-109  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: 03 BP 386 ABIDJAN 03  
N° CC: 1324536R Commune/Quartier/Repère: ABOBO N'NOTRE-MARCHE CARDEF  
Situation Géographique: MARCHE CARDEF DIALLO Tél: DIALLO

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>YAO</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KOUADIO LAURENT CHARLES</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>02/02/1980</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>ABOBO</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>YAO N'GUESSAN HONORE</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>KOUAME AKISSI</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>0707445665</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<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>21002093941</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>22/07/2021</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

... DISTRIBUTION LINE  
Le Responsable

Bâtir l'avenir ensemble