

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE SAN PEDRO Date 18/08/22 ID Gestionnaire Correspondant: BELGRE

CODE CLIENT: COM6324

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: COMMERCE  
Raison sociale: BAMBA MAMADOU  
Sigle: \_\_\_\_\_ Date: 18/08/22 N° RCCM: CL DIV. 2013 A 170  
Date d'inscription: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Adresse postale: \_\_\_\_\_  
N° CC: \_\_\_\_\_ Commune/Quartier/Repère: SAN PEDRO / SEWEKE  
Situation Géographique: SEWEKE CARREFOUR tél bur: 07 90 90 57

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

#### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>BAMBA</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>MAMADOU</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>02/05/1980</u>	Date de naissance: _____/_____/____
Lieu de naissance: <u>Divo</u>	Lieu de naissance: _____/_____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMPTABLE</u>	Fonction: _____
Nom du père: _____	Nom du père: _____
Nom de la mère: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: <u>02-62-12 62-14</u>	E-mail: _____
Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>0707 90 90 57</u>	Mobile: _____
Situation matrimoniale: <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): _____	Situation matrimoniale: <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): _____
Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>01 070 46 30 80</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>10/10/2030</u>	Date d'expiration: _____/_____/____

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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