

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DAHOA Date: 26/10/2021 ID Gestionnaire Correspondant:

CODE CLIENT: COM16187

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Raison sociale: AGBANZAN FALL STEVEN
 Sigle: A. F. S Date: 26/10/2021 N° RCCM: CHAL-21 PD 1043
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: TAZIBOUO
 Situation Géographique: MAQUIS MOUINROUGE (A 10M) Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL




IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: AGBANZAN
 Prénoms: FALL STEVEN
 Date de naissance: 18/11/1999
 Lieu de naissance: ABY MAFERE
 Nationalité: INDIENNE
 Fonction: COMMERÇANT
 Nom du père: AGBANZAN
 Nom de la mère: AGBANZAN ASSOUEC
 Adresse du domicile: TAZIBOUO
 Adresse postale:
 E-mail:
 Tél dom: 0584816781 Tél bur:
 Mobile: 07-88-25 91-38
 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: 20AD 15623
 Date d'expiration: 22/12/2025

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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|---|---|---|
|  |  |  |

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
| | | |