

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: OPLOP Date: 22/03/2022 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGIBU

CODE CLIENT: CA116124

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
Raison sociale: ILBOUDO RASMANE
Sigle: IR Date: 02/08/2016 N° RCCM: CL SEG. 161A.263
Date d'inscription: 22/03/2022 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: LABIA
Situation Géographique: CARTEFOUR PHARMACIE DE LABIA Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>ILBOUDO</u> Prénoms: <u>RASMANE</u> Date de naissance: <u>28/12/1982</u> Lieu de naissance: <u>KETRO/DASAM</u> Nationalité: <u>BURKINABE</u> Fonction: <u>COMMERÇANT</u> Nom du père: <u>ILBOUDO DUMAROU</u> Nom de la mère: <u>OUEDRAOGO FATI</u> Adresse du domicile: <u>INSTITUT PASTORAL</u> Adresse postale: E-mail: Tél dom: <u>07-49-48-09-01</u> Tél bur: Mobile: <u>07-49-48-09-01</u> 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: <u>BF38400300301010556</u> Date d'expiration: <u>20/11/2025</u>	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
					