

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: 18/08/2016 / 20 ID Gestionnaire Correspondant: Alfon

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERSES MARCHANDISES
Réseau social: MIKABELA BOUTIQUE ET SERVICE 1
Sigle: MBS Date: 18/08/2016 N° RCCM: CI-ABT-2016-A-22170
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: COCODY RIVERA PALMERATE CEU PALME
Situation Géographique: COCODY RIVERA Tél: 01-02-78-30-05/057438455

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOIKRO
Prénoms: NANOHON ANGE MIKABELA
Date de naissance: 09/11/1985
Lieu de naissance: ANDREKRO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: 0102783005 Tél bur:
Mobile: 0574384557
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'identité: CI000341025
Date d'expiration: 16/04/2030

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'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3