

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ADJAME Date: 14/07/2023 ID Gestionnaire Correspondant: CISSECHETIK

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET AVERS
Réseau social: KAMIAN MOHAMED
Sigle: Date: 07/10/2020 N° RCCM: CI-ART-2020-A-14383
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2043290H Commune/Quartier/Repère: ADJAME / FORUM
Situation Géographique: Tél: 0708602234 / 0504499836

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KAMIAN</u>	Nom:
Prénoms: <u>MOHAMED</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>31 / 12 / 1993</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>BOUAKÉ</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KAMIAN IDRISSE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KAMIAN ANTA</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>0504499836</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
☒ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)	☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>CD110353564</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>19 / 10 / 2025</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3