

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONGON Date: 20/05/2022 ID Gestionnaire Correspondant: T05800

CODE CLIENT: Sous AGENT
00115263

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Raison Sociale: DS DISTRIBUTION SARL
 Date de création: 27/02/2017 N° RCCM: CI-ABJ-2017-B-5123
 Date d'inscription: 27/02/2017 Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPONGON / ACADEMIE
 Situation Géographique: MARCHE ACADEMIE Tél: 05-84-92-99-08

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: DIALLO
 Prénoms: SOWLEYMANE
 Date de naissance: 01/01/1980
 Lieu de naissance: ABOBO
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: GERANT
 Nom du père: BALLA DIALLO
 Nom de la mère: OUATTARA SIATA
 Adresse du domicile: YOPONGON
 Adresse postale:
 E-mail:
 Tél dom: Tél bur:
 Mobile: 05-84-92-99-08
 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: 00108945760
 Date d'expiration: 03/11/2026

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