

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANE

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
au social :
: Date:/...../..... N° RCCM: CI-TDI-2021-A-292
d'inscription:/...../20..... Adresse postale :
C: 211658811 Commune/Quartier/Repère: YAMOUSSOUKRO/SOPIM 1^{er} TERRAIN/FACE EGLISE BAPTISTE
ation Géographique: YAMOUSSOUKRO Tél: 07 8882 2842

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1 |
|--|--|
| Nom: <u>KOUABENAN</u> | Nom: |
| Noms: <u>KOSSIA KUNIXA AUDREY</u> | Prénoms: |
| Date de naissance: <u>05 / 03 / 1995</u> | Date de naissance:/...../..... |
| Lieu de naissance: <u>KOUIN-FAO</u> | Lieu de naissance:/...../..... |
| Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u> | Nationalité: |
| Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u> | Fonction: |
| Nom du père: <u>KOUABENAN KRA NARCISSE</u> | Nom du père: |
| Nom de la mère: <u>ADJOUA DEKO THERESE</u> | Nom de la mère: |
| Adresse du domicile: <u>SOPIM</u> | Adresse du domicile: |
| Adresse postale: | Adresse postale: |
| E-mail: | E-mail: |
| Tél dom: Tél bur: | Tél dom: Tél bur: |
| Mobile: <u>07 8882 2842</u> | Mobile: |
| Situation matrimoniale: | Situation matrimoniale: |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
| Nature de la pièce d'identité | Nature de la pièce d'identité |
| <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC |
| N° pièce d'identité: <u>C0126154335</u> | N° pièce d'identité: |
| Date d'expiration: <u>25 / 03 / 2029</u> | Date d'expiration:/...../..... |

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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