

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE

Capital social : Date:/...../..... N° RCCM: CI-TDT-2021-A-292

Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:

Code: 2116588.11 Commune/Quartier/Repère: YAMOUSSOUKRO/SOPIM/1er TERRAIN/FACE EGLISE BAPTISTE

Indication Géographique: YAMOUSSOUKRO Tél: 07.8882.2842

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KOUABENAN
Prénom: KOSSIA KUNIWA AUDREY
Date de naissance: 05 / 03 / 1995
Lieu de naissance: KOUIN-FAO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: KOUABENAN KRA NARCISSE
Nom de la mère: ADJOUA DEKO THERESE
Adresse du domicile: SOPIM
Adresse postale:
E-mail:
Téléphone:
Tél bur:
Mobile: 07.88.82.2842

Situation matrimoniale:
Célibataire Marié(e) / concubinage Divorcé(e)
Veuf/veuve Autre (préciser):

Nature de la pièce d'identité

CNI Passport AI CC PC

Numéro de pièce d'identité: C0176154335

Date d'expiration: 25 / 03 / 2028

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénom:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Téléphone:
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

Numéro de pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	 SERVICE KOUABENAN AUDREY Tel: 07.88.82.2842 / 05.46.70.47.82	

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3