



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date:/.../20... ID Gestionnaire Correspondant: ALBOY

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: VENTE DE RECHARGES/TRANSFERTS D'UNITE
Réseau social: AGS-COM
Sigle: Date:/.../..... N° RCCM: CI-ABT-2009-A-4169
Date d'inscription: 01/06/2009 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: BINGERVILLE/NOUVELLE GARE/BON PR
Situation Géographique: BINGERVILLE Tél: 0707178795

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

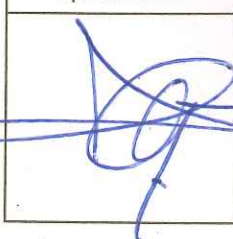
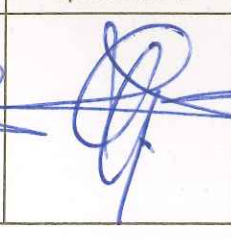
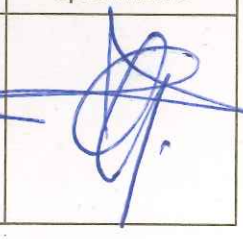
Nom: ANO
Prénoms: GUY STEPHANE
Date de naissance: 06/04/1980
Lieu de naissance: YADIO /
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: INFIRMIER VETET
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: 0707178795 Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI000467069
Date d'expiration: 09/10/2030

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

