

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: 29/11/2016 /20 ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANE

CODE CLIENT: .....

## IDENTIFICATION

Statut juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE  
 Nom social: ETS FAMILLE ADJAT  
 Date: 29/11/2016 N° RCCM: CI-KLA-16-B-35  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
17014536 Commune/Quartier/Repère: DABAKALA / HOPITAL GENERAL / Quincaillerie DM  
 Localisation Géographique: DABAKALA Tél: 0749 92 9875

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>OUATARA</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>ADJATA</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>01 / 01 / 1977</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>BONTEREDOU</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....*
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>OUATARA BAKARY</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>OUATARA KARIDJA</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>0749 92 9875</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Situation matrimoniale: <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: <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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
N° pièce d'identité: <u>CI001262288</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>10 / 10 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

## SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

## SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					