

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

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

u social: ETS FAMILLE ADJAT Date: 29/11/2016 N° RCCM: CI-KLA-16-B-35

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

17014536 Commune/Quartier/Repère: DABAKALA / HÔPITAL GÉNÉRAL / Quincaillerie DM

ion Géographique: DABAKALA Tél: 0719 92 98 75

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
nom : QUATARA	Prénom :	Nom :	Prénom :
de naissance : 01 / 01 / 1977	Date de naissance :	Lieu de naissance :	Nationalité :
de naissance : BONIFEREDOULOU	Fonction :	Nom du père :	Nom de la mère :
onalité : IVORIENNE	Adresse du domicile :	Adresse postale :	Adresse postale :
ction : CHEF D'ENTREPRISE	E-mail :	E-mail :	E-mail :
nom du père : QUATARA BAKARY	Tél dom :	Tél bur :	Mobile :
nom de la mère : QUATARA KARIJA	Situation matrimoniale :		
essee du domicile :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
essee postale :	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
ail :	Nature de la pièce d'identité		
dom :	<input type="checkbox"/> CNI	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> AI
oile : 0719 92 98 75	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CC
uation matrimoniale :			
Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)			
veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :			
ture de la pièce d'identité			
CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC			
pièce d'identité : CTO0126288			
te d'expiration : 10 / 10 / 2030			
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