



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: ETABLISSEMENT CRISTAL KORHOGO
Sigle: ECK Date: 05/01/2021 N° RCCM: CI-KGO-2021-B-059
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2122336 N Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/HADOUSSABOU/D3 POTEUX
Situation Géographique: 03 POTEUX ROUTE ECOLE POLICE 01 41 24 91 56

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>FOFANA</u>	Nom:
Prénoms: <u>MAMADOU ISSIAKA</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>09 / 01 / 1975</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>MANKONO</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>FOFANA ISSIAKA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>FOFANA MARIAM</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: <u>fofana.mamadouissika@gmail.com</u>	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 09 52 58 74 / 0506 69 13 52</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>CI001640253</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>16 / 05 / 2031</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3