

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
 Réseau social :
 Date :/...../..... N° RCCM: CI-KLA-2013-A33
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale :
 N° CC: 14 11660 G Commune/Quartier/Repère: KATIOLA/COMMERCE / GARE DE BOUAKÉ
 Situation Géographique: KATIOLA Tél: 07 08 84 61 64

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

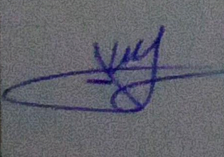
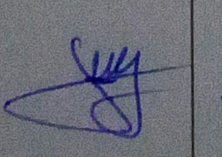
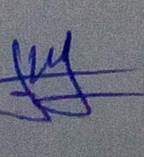
Nom: COULIBALY
 Prénoms: AUDANGA DITE SOLANGE
 Date de naissance: 21 / 09 / 1986
 Lieu de naissance: TOUMOUKORO
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
 Nom du père: COULIBALY SERIBA
 Nom de la mère: COULIBALY AHOUA
 Adresse du domicile :
 Adresse postale :
 E-mail :
 Tél dom : Tél bur :
 Mobile: 01 41 48 56 96
 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: CI003020703
 Date d'expiration: 21 / 01 / 2032

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

