

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: JALOA Date: 05/09/2023 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

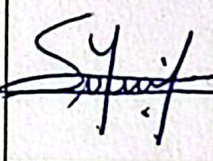
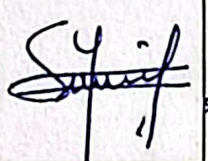
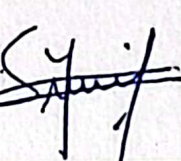
CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Réseau social: MOHAMED SY
 Sigle: M.S Date: 14/10/2023 N° RCCM: CI-DAL-2019-A-8375
 Date d'inscription: 05/09/2023 Adresse postale: _____
 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: JALOA (TAFIBOHO)
 Situation Géographique: 2ème RUE FADIGA PRES Tél: _____
DE L'EGLISE BATISTE MISSIONNAIRE

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>MOHAMED</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>SY</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>01/01/1994</u>	Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: <u>GONATE/BEDIALA</u>	Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: <u>TOGOLAISE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMMERÇANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>SAIDOU SY</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>DIALLO ALISSATA</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: <u>MILLIONNAIRE</u>	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>07-57-8669-73</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-99-14-52-37</u>	Mobile: _____
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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	Nature de la pièce d'identité
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<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>COM2596893</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>31/01/2026</u>	Date d'expiration: ____/____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.