

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: 10604 Date: / /20 ID Gestionnaire Correspondant: *Alphonse*

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: *TRANSFERT D'ARGENT, COMMERCE GÉNÉRAL*

 Réseau social: *ZOH LOUÉLILE PATRICE*

 Sigle: _____ Date: *18/04/2022* N° RCCM: *CI-ABJ-03-2022-110-00294*

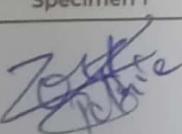
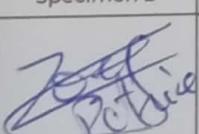
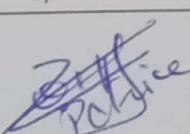
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: _____

 N° CC: *22374994* Commune/Quartier/Repère: *BINGERVILLE / MARCHÉ*

 Situation Géographique: *BINGERVILLE* Tél: *0789953623*

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <i>ZOH</i>		Nom: _____	
Prénoms: <i>LOUÉLILE PATRICE</i>		Prénoms: _____	
Date de naissance: <i>31/01/1980</i>		Date de naissance:/...../.....	
Lieu de naissance: <i>ADJAME</i>		Lieu de naissance:/...../.....	
Nationalité: <i>IVOIRIENNE</i>		Nationalité: _____	
Fonction: <i>CHEF D'ENTREPRISE</i>		Fonction: _____	
Nom du père: _____		Nom du père: _____	
Nom de la mère: _____		Nom de la mère: _____	
Adresse du domicile: _____		Adresse du domicile: _____	
Adresse postale: _____		Adresse postale: _____	
E-mail: _____		E-mail: _____	
Tél dom: <i>0789953623</i> Tél bur: _____		Tél dom: Tél bur: _____	
Mobile: <i>0566386014</i>		Mobile: _____	
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____		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): _____	
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 N° pièce d'identité: <i>CI-003428614</i> Date d'expiration: <i>23/10/2032</i>		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: _____ 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.