

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: / / 20 ID Gestionnaire Correspondant: Alhou

CODE CLIENT: _____

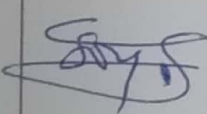
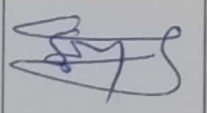

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERTS D'ARGENT, BATIMENT
Réseau social: ETS NAVARABIN BUSINESS AGENCY
Sigle: _____ Date: 10/05/2022° RCCM: CT-ABT-03-2022-AM-00196
Date d'inscription: _____/_____/20 Adresse postale: _____
N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: COCODY/ANGRE MAHOU/PHARMACE
Situation Géographique: ANGRE MAHOU Tél: 0749565528

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SORO</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>NERGUEGNON</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>24/03/1988</u>	Date de naissance: _____/_____/____
Lieu de naissance: <u>BOUNDIAT</u>	Lieu de naissance: _____/_____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	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: <u>0749565528</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: _____	Mobile: _____
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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>CI003457369</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>20/03/2022</u>	Date d'expiration: _____/_____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.