

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: COLODY Date: / /20 ID Gestionnaire Correspondant: Allou

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-ABJ-03-2022-AM-00196

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

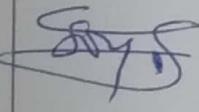
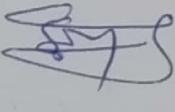
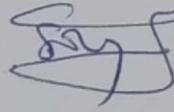
 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: COLODY/ANGRE MAHOU/PHARMACIE MONIGNE

 Situation Géographique: ANGRE MAHOU

 Tél: 0749565528

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>Solo</u>	Prénom: <u>ENERGIEGNON</u>	Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: <u>94/03/1988</u>	Lieu de naissance: <u>BONN DIAL</u>	Date de naissance: _____ / _____ / _____	Lieu de naissance: _____ / _____ / _____
Nationalité: <u>TOGOIRINNE</u>	Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Nationalité: _____	Fonction: _____
Nom du père: _____	Nom de la mère: _____	Nom du père: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____	Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____	E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>0749565528</u> Tél bur: _____	Mobile: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____	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>CT1003457369</u>	N° pièce d'identité: _____		
Date d'expiration: <u>20/03/2022</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.