

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date:/..../20... ID Gestionnaire Correspondant: KONIAN STEPHANE

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

ne juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
eau social :
e : Date: 11/2016 N° RCCM: CT-BKE-2016-A-6153
e d'inscription :/..../20... Adresse postale :
C : Commune/Quartier/Repère: BOUAKÉ / AIR-FRANCE 1 / 2^e GONDRON
ation Géographique: BOUAKÉ Tél: 07 09 01 17 70




IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

m: IKIDEN
noms: KARIDIA EPSE BAMBARA
te de naissance: 26 / 05 / 1985
u de naissance: BOUAKÉ /
tionalité: IVOIRIENNE
ction: CHEF D'ENTREPRISE
m du père: IKIDEN IBRAHIMA
m de la mère: SAXIADOGO FATOUHATA
resse du domicile :
resse postale :
mail: ikidenkaridia@yahoo.fr
dom: 07 09 01 17 70 Tél bur :
obile: 01 02 35 70 15
uation matrimoniale :
Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
ture de la pièce d'identité
CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
pièce d'identité: C1002054161
te d'expiration: 15 / 07 / 2031

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