

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKE Date...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANE

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

né juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSACTION MONÉTAIRE

Capital social :

établie : Date: /11/2016 N° RCCM: CT-RKF-7016-A-6753

établie d'inscription :/...../20..... Adresse postale :

établie : Commune/Quartier/Repère: BOUAKE / AIR-FRANCE 1 | 2e GONDRON

établie Géographique : BOUAKE Tél: 01 09 01 1170

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

nom : IKIDEN
 Prénoms : KARI DI A EPSE BAMBARA
 date de naissance : 26 / 05 / 1985
 lieu de naissance : BOUAKE /
 Nationalité :IVOIRIENNE
 Fonction : CHEF D'ENTREPRISE
 nom du père : IKIDEN IBRAHIMA
 nom de la mère : SAKADJO FATHIATA
 adresse du domicile :
 adresse postale :
 E-mail : ikidenbaridia@yahoo.fr
 tél dom : 01 09 01 1170 tél bur :
 mobile : 0102357075

situation matrimoniale :
 Célibataire Marié(e) / concubinage Divorcé(e)
 Veuf/veuve Autre (préciser) :
 nature de la pièce d'identité
 CNI Passport AI CC PC
 pièce d'identité : CI002054461
 date 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