



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ADJAME Date: 16/11/2023 ID Gestionnaire Correspondant: CISSÉ CHEICK

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Réseau social: ROAMBA DISTRIBUTION
Sigle: R.D Date: 01/2016 N° RCCM: CI-GRABEM-2016-A-3118
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 16076597 Commune/Quartier/Repère: ADJAME 1220 LOGEMENT
Situation Géographique: PRES DE LA BOULANGERIE NORD Tél: 07 77 89 66 40
SUD AH 220 LOGEMENT

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: ROAMBA
Prénoms: ALC
Date de naissance: 20/03/1984
Lieu de naissance: A TREICHVILLE
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERCEANT
Nom du père: ROAMBA KOUKYAMBA
Nom de la mère: OUATARA FATOU
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 0545354503/0777896640
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: C0108064223
Date d'expiration: 02/08/2025

* 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