

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: 27/03/2018 / 20 ID Gestionnaire Correspondant: Alloy

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERTS D'ARGENT

Réseau social: BOA SERVICE 1

Signé: Date: 27/03/2018 N° RCCM: CE-ABJ-2018-A-02858

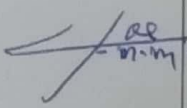
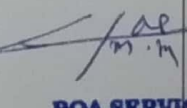
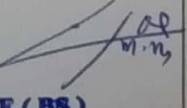
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:

N° CC: Commune/Quartier/Repère: COCODY RIVERDA M'POUNO / CARREFOUR

Situation Géographique: COCODY RIVERDA M'POUNO Tél: 07 88 55 90 15

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>BOA</u>	Nom:
Prénoms: <u>BI BOYE JOEL</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>28/12/1995</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>TIDJERBA GAGNOA</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>YOVAN BI BOA PIERRE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>DOH LOU TRIE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>07 88 55 90 15</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>C0107534545</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>14/07/2025</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

BOA SERVICE (BS)
N° RCCM: CE-ABJ-2018-A-02858
N° CCI: 1721502 V
Cell: 07 77 83 83 69
48h Pour Les Réclamations

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.