



**Rapid  
Access**  
P.A.I. CREDIT ACCESS

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: Alphon

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERTS D'ARGENT/VENTE DE PRODUITS VIVRIERS  
Réseau social: COMPAGNIE BLAISE  
Sigle: ..... Date: 23/10/2018 N° RCCM: CI-ABJ-2018-M-28140  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: 1736140 C Commune/Quartier/Repère: COCODY DIVEDA FAYA / SUPERMARCHÉ IVRE-CENTRE  
Situation Géographique: COCODY DIVEDA FAYA Tél: 0759695728  
0554834745

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>MOUZOCK</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>BLAISE</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>09/09/1978</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>MBANGA/CAMEROUN</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>CAMEROUNAISE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: .....
Nom du père: .....	Nom du père: .....
Nom de la mère: .....	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>0554834745</u> Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>0759695728</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	Situation matrimoniale: <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): .....
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	Nature de la pièce d'identité <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>0000927/ACA/9021</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>25/02/2026</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.