

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ..... Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU M

CODE CLIENT: .....

## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE  
 Réseau social: VAMARA COMMUNICATION  
 Sigle: ..... Date: 11/06/2021 N° RCCM: CI-KGO-2021-A-788  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 N° CC: 2164156 U Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/TEGUERE/ROUTE XIARANIENE  
 Situation Géographique: EN FACE DE L'ECOLE IFPG Tél: 07 09 87 63 41

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SORO</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>VAMARA</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>01 / 01 / 1974</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>LATAHA</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>SORO YOHOUA</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>TUD KARIOTA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: <u>vamara.com@gmail.com</u>	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>07 07 21 92 56 / 05 04 34 56 69</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>CI002403989</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>22 / 10 / 2031</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3