

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: Treichville Date: 28/01/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Vayora

CODE CLIENT: .....

**IDENTIFICATION**

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : Transfert d'argent  
 Réseau social : DIANE IDRASSA  
 Sigle : ..... Date: 10/09/2023 N° RCCM : C1-ABJ-03-2021-A10-00123  
 Date d'inscription : 10/08/2021 Adresse postale :  
 N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère : Harcory Champroe  
 Situation Géographique : Harcory Champroe Tél: 07 77 59 93 59

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>DIANE</u>	Prénoms : <u>IDRASSA</u>	Nom :	Prénoms :
Date de naissance : <u>20/09/1989</u>	Lieu de naissance : <u>Treichville</u>	Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité : <u>Ivoirienne</u>	Fonction : <u>chef d'entreprise</u>	Nationalité :	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>07 77 59 93 59</u>		Tél bur : ..... Mobile : <u>07 77 59 93 59</u>	
Situation matrimoniale : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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 N° pièce d'identité : <u>C1090697118</u> Date d'expiration : <u>16/11/2030</u>		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 : ..... Date d'expiration : ...../...../.....	

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3