

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ANTANÉ Date: 21/09/2022 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEICK A

CODE CLIENT: CONS8819
SOUS AGENT

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Dénomination sociale: TCA MULTISERVICES
Date de création: 01/02/2018 N° RCCM: CL-ABJ-2018-B-03106
Description: 805395 X Adresse postale: PLATEAU / LONG CHAMP / Ctre Ciel KAHRA
Géographique: ALONG CHAMP Tél bur: 0748344995

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
NOM: <u>MOHAMED LAMINE</u>	Nom: _____
Prénoms: _____	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>19/03/1983</u>	Date de naissance: _____
Lieu de naissance: <u>DAIENNE</u>	Lieu de naissance: _____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMMERCEANT</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: _____	Tél dom: _____
Tél bur: <u>748344995</u>	Tél bur: _____
Mobile: _____	Mobile: _____
Situation matrimoniale: _____	Situation matrimoniale: _____
re ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)	☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
ve ☐ Autre (préciser): _____	☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser): _____
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>C1000022984</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>14/05/2030</u>	Date d'expiration: _____

NATURE DU MANDATAIRE SOCIAL			SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
Specimen 1 <u>TCA MULTI-SERVICES</u> 01 BP 2100 Cel: 09 80 01 37 31 17 RCCM: CL-ABJ-2018-B-03106 N° C: 805395 X Impôt Synthétique <u>[Signature]</u>	Specimen 2 <u>[Signature]</u>	Specimen 3 <u>[Signature]</u>	Specimen 1 <u>[Signature]</u>	Specimen 2 <u>[Signature]</u>	Specimen 3 <u>[Signature]</u>