

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ..... Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAKI**

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSACTION MONETAIRE**  
 Réseau social: **VAMARA COMMUNICATION 1**  
 Sigle: ..... Date: **11/06/2021** N° RCCM: **CI-KGD-2021-A-788**  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 N° CC: **2164 156 U** Commune/Quartier/Repère: **KORHOGO/NOUVEAU QUARTIER/HOT BA**  
 Situation Géographique: **NON LOIN DE LA BOULANGERIE** Tél: **05 66 88 94 89**  
**HOT BAGUETTE**

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL                                                                                                                                                                                          | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom: <b>SORO</b>                                                                                                                                                                                                             | Nom: .....                                                                                                                                                                                                        |
| Prénoms: <b>VAMARA</b>                                                                                                                                                                                                       | Prénoms: .....                                                                                                                                                                                                    |
| Date de naissance: <b>01 / 01 / 1974</b>                                                                                                                                                                                     | Date de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                              |
| Lieu de naissance: <b>LATAHA</b>                                                                                                                                                                                             | Lieu de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                              |
| Nationalité: <b>IVOIRIENNE</b>                                                                                                                                                                                               | Nationalité: .....                                                                                                                                                                                                |
| Fonction: <b>CHEF D'ENTREPRISE</b>                                                                                                                                                                                           | Fonction: .....                                                                                                                                                                                                   |
| Nom du père: <b>SORO YOHOUA</b>                                                                                                                                                                                              | Nom du père: .....                                                                                                                                                                                                |
| Nom de la mère: <b>TUD KARISTA</b>                                                                                                                                                                                           | Nom de la mère: .....                                                                                                                                                                                             |
| Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                                   | Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                        |
| Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                                       | Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                            |
| E-mail: <b>vamara.com@gmail.com</b>                                                                                                                                                                                          | E-mail: .....                                                                                                                                                                                                     |
| Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                                | Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                     |
| Mobile: <b>07 07 21 92 56 / 05 04 34 56 69</b>                                                                                                                                                                               | Mobile: .....                                                                                                                                                                                                     |
| Situation matrimoniale:                                                                                                                                                                                                      | Situation matrimoniale:                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><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: <b>CI 00403989</b>                                                                                                                                                                                      | N° pièce d'identité: .....                                                                                                                                                                                        |
| Date d'expiration: <b>22 / 10 / 2031</b>                                                                                                                                                                                     | Date d'expiration: ...../...../.....                                                                                                                                                                              |

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1                                                                          | Specimen 2                                                                          | Specimen 3                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
|            |            |            |