



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABJAME Date: 29/01/2015 ID Gestionnaire Correspondant: CLASSE CHEIC

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT MOBILE MONEY ET BIVE
Réseau social: ETS. DILYCA
Sigle: Date: 26/11/2015 N° RCCM: CI-ABJ-03-2015-A-10-27413
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 16 186 44 K Commune/Quartier/Repère: ABJAME / QUARTIER ROUGE
Situation Géographique: Tél: 0789 84 52 03 / 05 66 96 66 37

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: SIDIBE
Prénoms: OU MOU
Date de naissance: 11 / 05 / 1967
Lieu de naissance: COCODY
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: SECRETAIRE
Nom du père: SOULEYMANE SIDIBE
Nom de la mère: TEURE SALIMATA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 0789 84 52 03 / 05 66 96 66 37
Situation matrimoniale:
☒ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: C1000383923
Date d'expiration: 16 / 10 / 2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ 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