



## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Treichville 12.03/2024 Date: 12.03/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Tayoro Jee

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: Vente de Produits de teleco  
Réseau social: CORA DISTRIBUTION  
Sigle: ..... Date: 31.08/2009 N° RCCM: CL-AB7-2009-A-2787  
Date d'inscription: 31.08/2009 Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: Treichville Marché Belle ville  
Situation Géographique: Pharmacie Belle ville Tél: 07 07 99 28 08

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KONE  
Prénoms: SOUTAHLA  
Date de naissance: 25.04.1974  
Lieu de naissance: PAHIDIDID  
Nationalité: INOIRIENNE  
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE  
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: C1000336507  
Date d'expiration: 04.08.2030

#### 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