



## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Treichville Date: 12/03/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Jayro Jec

CODE CLIENT.....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : Vente de Produits de télécom  
 Réseau social : CORAL DISTRIBUTION  
 Sigle : ..... Date 31/08/2009 N° RCCM : CI-ABT-2009-A-2787  
 Date d'inscription : 31/08/2009 Adresse postale : Treichville Marché Belle ville  
 N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère : Pharmacie Belle ville Tél : 07 07 99 98 08  
 Situation Géographique : Pharmacie Belle ville Tél : 07 07 99 98 08

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : KONE  
 Prénoms : SOUHAILA  
 Date de naissance : 25/04/1974  
 Lieu de naissance : MAHIDI DID  
 Nationalité : INDIENNE  
 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