

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: SAIDA Date 20/03/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

 CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL ETC Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Réseau social: ZO ZAMBIE BI TRA GERARD
 Sigle: Date 20/03/2024 N° RCCM: C-041-2021-11.10.163
 Date d'inscription: / /20 Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: SAIDA (SOLEIL 2)
 Situation Géographique: CHIFFEVILLE BELLE CÔTE Tél:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>ZAMBIE</u> Prénoms: <u>BI TRA GERARD</u> Date de naissance: <u>17/03/1995</u> Lieu de naissance: <u>ZEREFIA</u> Nationalité: <u>INDIEN</u> Fonction: <u>COMMERCANT</u> Nom du père: <u>BOLLY BI ZAMBIE</u> Nom de la mère: <u>YOUAN LOUJANAN</u> Adresse du domicile: Adresse postale: E-mail: Tél dom: Tél bur: Mobile: <u>05-05-66-54-02</u> Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):		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: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): 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 N° pièce d'identité: <u>CD17302211</u> Date d'expiration: <u>10/04/2028</u>	

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.