



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: / / 20

ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANIE

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE

Réseau social: DIARRA TRANSFERT

Sigle: Date: / / N° RCCM: CI-BKE-01-2021-A10-00054

Date d'inscription: / / 20 Adresse postale:

N° CC: Commune/Quartier/Repère: BOUAKÉ / DOULBOUBA / EN FACE DE QIQ

Situation Géographique: BOUAKÉ Tél: 07 08 39 27 50

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DIARRA</u>	Nom:
Prénoms: <u>MAMADOU</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>11 / 01 / 1991</u>	Date de naissance: / /
Lieu de naissance: <u>BOUAKÉ</u>	Lieu de naissance: / /
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHIEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>SOUHAILA DIARRA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KONE DJENEROU</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>05 06 42 83 54</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 08 39 27 50</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>CI000674320</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>11 / 11 / 2030</u>	Date d'expiration: / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.