



**Rapid
Access**

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOLINKE Date: 10/01/2022 ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPHANIE

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Secteur d'activité: ETS DEMBELE ET FRERES
Sigle: Date: 07/01/2021 N° RCCM: CI-BKE-01-A10-00024
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: BOLINKE / SOKOURA / PHARMACIE DE LA GRANDE MOSQUEE
Situation Géographique: BOLINKE Tél: 07 08 65 46 01

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: DEMBELE
Prénoms: MAMAH
Date de naissance: 05 / 06 / 1989
Lieu de naissance: SOKOURA - BOLINKE
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: DEMBELE STAKA
Nom de la mère: HIERNIN AMENATA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail: mamahdembete236@gmail.com
Tél dom: 07 08 65 46 01 Tél bur:
Mobile: 07 09 47 18 16
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: C1000 191 880
Date d'expiration: 09 / 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