

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: DALDA Date...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant:

 CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: Service Financiers

 Raison sociale: DADA YAO MICHEL

 Sigle: DYM Date:/...../..... N° RCCM: CI-SAP 20-PN-966

Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:

 N° CC: Commune/Quartier/Repère: SUISSE (MARCHE)

 Situation Géographique: CITE FARID Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom:	<u>DADA</u>	Nom:	.....
Prénoms:	<u>YAD MICHEL</u>	Prénoms:	.....
Date de naissance:	<u>20/12/1987</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:	<u>GRANDE-BERERY</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:	<u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:	.....
Fonction:	<u>COMMERCANT</u>	Fonction:	.....
Nom du père:	<u>KOUADIO DADA MAURICE</u>	Nom du père:	.....
Nom de la mère:	<u>KOUAKOU AMENAN</u>	Nom de la mère:	.....
Adresse du domicile:	<u>SUISSE</u>	Adresse du domicile:	.....
Adresse postale:	.....	Adresse postale:	.....
E-mail:	.....	E-mail:	.....
Tél dom:	.....	Tél bur:	.....
Mobile:	<u>0708607585</u>	Mobile:	.....
Situation matrimoniale:	.....	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):		
Nature de la pièce d'identité			
<input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		
N° pièce d'identité:	<u>CI005108215</u>		
Date d'expiration:	<u>15/01/2021</u>		
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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> 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
.....

Bâtir l'avenir ensemble.