

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

 AGENCE: AGNIBILEKROU 16/08/2024 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

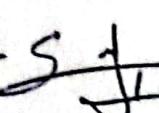
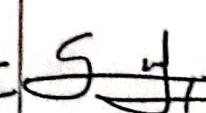
CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : SERVICE FINANCIER  
 Raison sociale : SORO DOSINGUIN SEYDOU.  
 Sigle : SDS Date : / / N° RCCM SI-ABG-2023-A-354  
 Date d'inscription : 05/04/2023 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 N° CC : \_\_\_\_\_ Commune/Quartier/Repère : AGNISIÈKROU / MAIRIE NORD.  
 Situation Géographique Champ de l'Université de Kouroukrou Tél bur : 07 08 90 34 91  
Kotimaine.

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>SORO</u> Prénoms : <u>DOSINGUIN SEYDOU</u> Date de naissance : <u>24/08/1998</u> Lieu de naissance : <u>BOKOUAKÉ</u> Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u> Fonction : <u>ENSEIGNANT</u> Nom du père : <u>SORO SOULEYMANE</u> Nom de la mère : <u>COULIBALY KARIDIA</u> Adresse du domicile : _____ Adresse postale : _____ E-mail : _____ Tél dom : _____ Tél bur : _____ Mobile : <u>07 08 90 34 91</u> Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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 : <u>/ /</u> Lieu de naissance : <u>/ /</u> 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"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : <u>CF005488794</u> Date d'expiration : <u>23/02/2033</u>		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 : <u>/ /</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.