

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNÈSILE KROU 15/08/2024 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT: _____


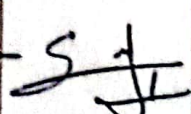
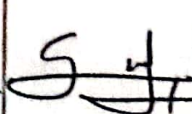
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: SORO DOSINGUIN SEYDOU
Sigle: SDS Date: 1/1/ N° RCCM: SI-ABG-2023-A-354
Date d'inscription: 05/04/2023 Adresse postale: _____
N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: AGNÈSILE KROU / PAIRIE NORD
Situation Géographique: Clinique TUT: Lolo Napi Tél bur: 07 08 90 34 91
Vitenmaine

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SORO</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>DOSINGUIN SEYDOU</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>24/08/1998</u>	Date de naissance: _____/_____/_____
Lieu de naissance: <u>BOUAKÉ</u>	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>ENSEIGNANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>SORO SOULEYMANE</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>COULIBALY KARINATON</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07 08 90 34 91</u>	Mobile: _____
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): _____	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	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: <u>C5005488794</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>20/02/2033</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.