



**Rapid
Access**
PAR CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT:.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: SOLONAD
Sigle:..... Date: 01/08/2020 N° RCCM: CI-KGD-2020-G-066
Date d'inscription:...../...../20..... Adresse postale:.....
N° CC: 1400450 Q Commune/Quartier/Repère: DIANRA / COMMERCE / PHARMACIE D.
Situation Géographique: EN FACE DE LA PHARMACIE Tél: 05 75 60 44 47

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>YED</u>	Nom:
Prénoms: <u>BAKARY</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>29/04/1987</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>KAFONNON</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CONSEILLER AGRICOLE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>YED ADAMA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>SORO SALI</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: <u>solonadscoop@gmail.com</u>	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 58 35 13 22 / 05 05 29 29 90</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"/> Passport <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"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CI001533809</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>19/04/2031</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3