

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : **TRANSACTION MONÉTAIRE**

Réseau social : **SOCONAD**

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 Q**

Situation Géographique : **EN FACE DE LA PHARMACIE** Tél : **05 75 60 44 47**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : **YED**
 Prénoms : **BAKARY**
 Date de naissance : **29/04/1987**
 Lieu de naissance : **KAFONNON**
 Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Fonction : **CONSEILLER AGRICOLE**
 Nom du père : **YED ADAMA**
 Nom de la mère : **SORO SALI**
 Adresse du domicile :
 Adresse postale :
 E-mail : **Acconads001@gmail.com**

Tél dom : Tél bur :

Mobile : **07 58 35 13 22 / 05 05 29 29 90**

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'identé : **CI 001533809**

Date d'expiration : **19 / 04 / 2031**

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'identé :

Date d'expiration :

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
| | | |

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
| | | |