

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALOA Date: 21/08/2015 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: .....




### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER  
 Raison sociale: KOUADIO KONAN DENIS  
 Sigle: K.K.D Date: 04/09/2015 N° RCCM: CI DAL.2015 A.4427  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: DALOA (GBOKORA)  
 Situation Géographique: 17<sup>et</sup> du Lycée KHALIL Tél bur: 0504326047/0708171058

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOUADIO</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KONAN DENIS</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>30 / 12 / 1981</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>LAKOTA</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>DELEGUE MEDICAL</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>KOUADIO DOHOUN</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>KOUADIO AKOU</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: <u>GBOKORA</u>	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: .....	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>0504326047/0708171058</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>CI004585331</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>04 / 09 / 2032</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Bâtir l'avenir ensemble.