



**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: DEMBELE MAMADOU  
Sigle: ..... Date: 04/12/2013 N° RCCM: CI-KGD-2013-A-284  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: 1356188 C Commune/Quartier/Repère: DUANGOLO/RESIDENTIEL MARCHE/BDO  
Situation Géographique: MARCHE NON LOIN DE LA BOUCHERIE 7 08 79 55 77

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                    | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom: <u>DEMBELE</u>                                                                                                                                                                                                                                    | Nom: .....                                                                                                                                                                                                                                  |
| Prénoms: <u>MAMADOU</u>                                                                                                                                                                                                                                | Prénoms: .....                                                                                                                                                                                                                              |
| Date de naissance: <u>14/04/1988</u>                                                                                                                                                                                                                   | Date de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                        |
| Lieu de naissance: <u>DUANGOLODDUGOU</u>                                                                                                                                                                                                               | Lieu de naissance: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                        |
| Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>                                                                                                                                                                                                                         | Nationalité: .....                                                                                                                                                                                                                          |
| Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>                                                                                                                                                                                                                     | Fonction: .....                                                                                                                                                                                                                             |
| Nom du père: <u>JEMBELE SALIFOU</u>                                                                                                                                                                                                                    | Nom du père: .....                                                                                                                                                                                                                          |
| Nom de la mère: <u>CAMARA ASSITA</u>                                                                                                                                                                                                                   | Nom de la mère: .....                                                                                                                                                                                                                       |
| Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                                                             | Adresse du domicile: .....                                                                                                                                                                                                                  |
| Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                                                                 | Adresse postale: .....                                                                                                                                                                                                                      |
| E-mail: <u>rouge.md@gmail</u>                                                                                                                                                                                                                          | E-mail: .....                                                                                                                                                                                                                               |
| Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                                                          | Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                                                                                               |
| Mobile: <u>0749398530/0506138134</u>                                                                                                                                                                                                                   | Mobile: .....                                                                                                                                                                                                                               |
| Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): ..... | Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): ..... |
| Nature de la pièce d'identité<br><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<br><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>CI000971416</u>                                                                                                                                                                                                                | N° pièce d'identité: .....                                                                                                                                                                                                                  |
| Date d'expiration: <u>08/12/2030</u>                                                                                                                                                                                                                   | Date d'expiration: ...../...../.....                                                                                                                                                                                                        |

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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

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