

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: DEMBELE DJAKARIA
Sigle: Date: 19/09/2019 N° RCCM: CI-KGD-2019-A-1026
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2118613 Y Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/NATIO KOBADARA/ECOLE
Situation Géographique: NON LOIN DE L'ECOLE SIRATEK Tél: 01 72 26 43 26

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: DEMBELE
Prénoms: DJAKARIA
Date de naissance: 16/09/1979
Lieu de naissance: FERKESSEDOUGOU
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: TRANSPORTEUR
Nom du père: DEMBELE ISSA
Nom de la mère: COULIBALY SALIMATA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail: djakariadembele7@gmail.com
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07 57 69 16 76 / 05 06 37 80 27
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'identité: CI000661337
Date d'expiration: 16/11/2030

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'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3