

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE ARGENT**
Réseau social: **PAZO CENTER**
Sigle: Date: **23/08/2018** N° RCCM: **CI-ARG-2018-A-21375**
Date d'inscription: **23/08/2018** Adresse postale:
N° CC: **1843327Z** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET / JEAN FOLLY / RUE 12**
Situation Géographique: **JEAN FOLLY GARREFFOUR RUE 12** Tél: **07-79-64-63-90**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: KOUAKOU	Nom:
Prénoms: YAO RAPHAEL	Prénoms:
Date de naissance: 15 / 11 / 1989	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: GRAND-BASSAM	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité:
Fonction: INFORMATICIEN	Fonction:
Nom du père: KOUAKOU KOUASSI BOULEMANE	Nom du père:
Nom de la mère: ADJALI YAKUI ADZO	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: 01-43-44-3302 Tél bur: 05-55-77-97-99	Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-79-64-63-90	Mobile:
Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: C0108095380	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 04 / 08 / 2025	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3