

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALDA Date: 03/09/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBD


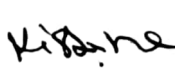
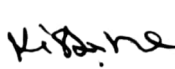
CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité : SERVICES FINANCIERS  
 Raison sociale : ALANGBA AKISSI ANGELE  
 Sigle : A. A. A Date : 03/03/2015 N° RCCM : CI-DKE-2015-A-4273  
 Date d'inscription : 03/09/2024 Adresse postale : .....  
 N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère : DALDA / TAGOURA  
 Situation Géographique : Près du collège professionnel TAGOURA Tél bur : .....

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>ALANGBA</u>	Nom : .....
Prénoms : <u>AKISSI ANGELE</u>	Prénoms : .....
Date de naissance : <u>19 / 05 / 1986</u>	Date de naissance : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance : <u>DIMBOKRO / S/P</u>	Lieu de naissance : ..... / ..... / .....
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité : .....
Fonction : <u>COMMERCANTE</u>	Fonction : .....
Nom du père : <u>ALANGBA KONAN J.</u>	Nom du père : .....
Nom de la mère : <u>KOUAME AHOU P</u>	Nom de la mère : .....
Adresse du domicile : .....	Adresse du domicile : .....
Adresse postale : .....	Adresse postale : .....
E-mail : .....	E-mail : .....
Tél dom : ..... Tél bur : <u>0709127266</u>	Tél dom : ..... Tél bur : .....
Mobile : <u>07 08 07 57 08</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>C1001427327</u>	N° pièce d'identité : .....
Date d'expiration : <u>05 / 03 / 2037</u>	Date d'expiration : ..... / ..... / .....

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
 Alangba Akissi Angèle Service Transfert d'Argent Cel: 07 08 07 57 08		

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

**Bâtir l'avenir ensemble.**