

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALOA Date: 21/08/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Z0680

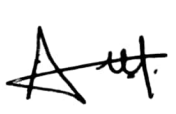
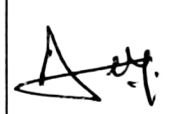

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Raison sociale: KOUADIO KONAN DENIS
 Sigle: K.K.D Date: 04/09/2015 N° RCCM: CI DAL.2015 A.4427
 Date d'inscription: 21/08/2024 Adresse postale: DALOA CEL.
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: DALOA (GBOKORA)
 Situation Géographique: en face de CFA 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 DOITOUN</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KOUADIA 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:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité	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	<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>CI 004585331</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>04 / 09 / 2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.