

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

 AGENCE 16 MIBILEKRA 06/09/2024 ID Gestionnaire Correspondant: NINBAIN

 CODE CLIENT.....  
**IDENTIFICATION**

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : SERVICE FINANCIER  
 Raison sociale : SYLLA ALPHA MANE  
 Sigle : S.A.M. Date : ..... / ..... / ..... N° RCCM : CI-ARG-2014-A-388  
 Date d'inscription : 27/11/2016 Adresse postale : .....  
 N° CC : 0617489W Commune/Quartier/Repère : .....  
 Situation Géographique : ACOLI DE BANQUE ATLANTIC Tél bur : 0708776757

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL  |  | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1   |  |
|--|--|--|--|
| Nom : <u>SYLLA</u><br>Prénoms : <u>ALPHA MANE</u><br>Date de naissance : <u>09.12.1975</u><br>Lieu de naissance : <u>YOBOUAKRO</u><br>Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u><br>Fonction : <u>COMMERCIAL</u><br>Nom du père : <u>SYLLA BALLA</u><br>Nom de la mère : <u>OUATTARA FAOUMA</u><br>Adresse du domicile : .....<br>Adresse postale : .....<br>E-mail : .....<br>Tél dom : ..... Tél bur : .....<br>Mobile : <u>0708776757</u><br>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) : .....<br>Nature de la pièce d'identité<br><input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité : <u>CI 001691384</u><br>Date d'expiration : <u>27.05.2031</u> |  | Nom : .....<br>Prénoms : .....<br>Date de naissance : ..... / ..... / .....<br>Lieu de naissance : ..... / ..... / .....<br>Nationalité : .....<br>Fonction : .....<br>Nom du père : .....<br>Nom de la mère : .....<br>Adresse du domicile : .....<br>Adresse postale : .....<br>E-mail : .....<br>Tél dom : ..... Tél bur : .....<br>Mobile : .....<br>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) : .....<br>Nature de la pièce d'identité<br><input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité : .....<br>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.**