



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE 16 NIBILEKRAVOU / 09/2024 ID Gestionnaire Correspondant: NINOUIN

CODE CLIENT

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité : SERVICE FINANCIER
Raison sociale : SYLLA ALPHA MANE
Sigle : SAM Date :/...../..... N° RCCM : CI-ABG-2074-A-398
Date d'inscription : 27/11/2016 Adresse postale :
N° CC : 06 77 48 44 Commune/Quartier/Repère :
Situation Géographique : ACOL DE BANQUE ATLANTIC Tél bur : 07 08 77 67 57

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>SYLLA</u>	Nom :
Prénoms : <u>ALPHA MANE</u>	Prénoms :
Date de naissance : <u>09/12/1975</u>	Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance : <u>VOBOUAKRO</u>	Lieu de naissance :/...../.....
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité :
Fonction : <u>COMMERCIAL</u>	Fonction :
Nom du père : <u>SYLLA BALLA</u>	Nom du père :
Nom de la mère : <u>OUATTARA FAYOUMA</u>	Nom de la mère :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :
Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :
Mobile : <u>07 08 77 67 57</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>CI001691384</u>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>27/05/2031</u>	Date d'expiration :/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.