

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

 AGENCE: DALDA Date: 14.09.2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

 Forme juridique : SA  SARL  ET  Secteur d'activité : SERVICES FINANCIERS

 Raison sociale : SOUMAHORD MORIBA

 Sigle : S. M. Date: 19/09/2022 N° RCCM : CT-DAL 2022 A:11.230

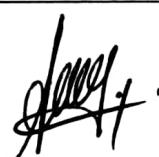
 Date d'inscription: 14/09/2024 Adresse postale: \_\_\_\_\_

 N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère: DALDA (KENNEDY 1)

 Situation Géographique: RUE D'NUCT Tél bur: \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>SOUMAHORD</u>	Prénoms : <u>MORIBA</u>	Nom : .....	Prénoms : .....
Date de naissance : <u>08 / 04 / 1983</u>	Lieu de naissance : <u>DALDA</u>	Date de naissance : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance : ..... / ..... / .....
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction : <u>COMMERCANT</u>	Nationalité : .....	Fonction : .....
Nom du père : <u>SOUMAHORD LANCINE</u>	Nom de la mère : <u>KONÉ MALIKAN</u>	Nom du père : .....	Nom de la mère : .....
Adresse du domicile : <u>KENNEDY 1</u>	Adresse postale : .....	Adresse du domicile : .....	Adresse postale : .....
E-mail : .....	Tél dom : .....	E-mail : .....	Tél dom : .....
Mobile : <u>0707276670</u>	Tél bur : .....	Mobile : .....	Tél bur : .....
Situation matrimoniale :		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) : .....		<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		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 N° pièce d'identité : <u>C0108862340</u> Date d'expiration : <u>08 / 10 / 2025</u>		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : .....	

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.