



**Rapid
Access**
PAR CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU M

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: DIVINE GRACE BUSINESS
Sigle: DCB Date: 16/05/2022 N° RCCM: CI KGO 2022 A-629
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2244612 G Commune/Quartier/Repère: KORHOGO / TCHEKELEZO / MOSQUEE TCHEKELEZO
Situation Géographique: A COTE DE LA MOSQUEE DE TCHEKELEZO Tél: 05 05 34 47 23

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: KONE
Prénoms: YEFARKIYA DIEUDONNE
Date de naissance: 07/12/1990
Lieu de naissance: KOMBORDOUGOU
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE
Nom du père: KONE ADAMA
Nom de la mère: YEO MAYIA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail: dieudonne.kone@yahoo.fr
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07 48 07 49 59 / 05 44 29 46 70
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: C0105569176
Date d'expiration: 11/12/2024

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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