

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: *Abobo* Date: *09/10/2024* ID Gestionnaire Correspondant: *Zokou*

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : *TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS*

Raison sociale : *KRAPA BUSINESS*

Sigle : Date : *02/08/2024* N° RCCM : *C1-BRDBSM-2024-A-7916*

Date d'inscription : / /20..... Adresse postale :

N° CC : Commune/Quartier/Repère : *ABOBO - COCO EN FACE DE L'ECOLE SERVICE D'EXCELLENCE CHILDREN OF AFRICA*

Situation Géographique : *EN face de l'école d'excellence Tél bur : CHILDREN OF AFRICA.*

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <i>KOUAKOU</i>	Nom :
Prénoms : <i>KOUAKOU MAURUS</i>	Prénoms :
Date de naissance : <i>26 / 09 / 1998</i>	Date de naissance : / /
Lieu de naissance : <i>TADINI (CIV)</i>	Lieu de naissance : / /
Nationalité : <i>IVOIRIENNE</i>	Nationalité :
Fonction : <i>GERANT</i>	Fonction :
Nom du père : <i>KOUAKOU K. AIME</i>	Nom du père :
Nom de la mère : <i>KOFFI AFFDUA MONIQUE</i>	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 : <i>0586951259</i>	Mobile :
Situation matrimoniale :	Situation matrimoniale :
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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 type="checkbox"/> CNI <input checked="" 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 : <i>C1002436415</i>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <i>28 / 10 / 2031</i>	Date d'expiration : /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
<i>Kay</i>	<i>Kay</i>	<i>Kay</i>

CE:0748082449/05869512

TRANSFERT D'ARGENT

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
.....