

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

saw agent

AGENCE: YOPONGON Date 11/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: 108603

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

## IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT  
 Raison sociale : MOUKI DISTRIBUTION  
 Sigle : MD Date 28/07/2017 N° RCCM : CI - ABS - 2017 - A - 19176  
 Date d'inscription : / /20..... Adresse postale :  
 N° CC : 1822716 Commune/Quartier/Repère : YOPONGON / GESCO  
 Situation Géographique : A CÔTE DU COLLEGE AKANDJI Tél bur : 01-01-57-57-07

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : TOMRE	Prénoms : MOCTAR	Nom :	Prénoms :
Date de naissance : 10 / 06 /1982	Lieu de naissance : ODIENNE	Date de naissance : / /	Lieu de naissance : / /
Nationalité : IVORIENNE	Fonction : GERANT	Nationalité :	Fonction :
Nom du père :	Nom de la mère :	Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse du domicile : YOPONGON	Adresse postale :	Adresse du domicile :	Adresse postale :
E-mail :		E-mail :	
Tél dom :	Tél bur :	Tél dom :	Tél bur :
Mobile : 07.47.31.71.32		Mobile :	
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		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	
N° pièce d'identité : C1010940502	Date d'expiration : 07.12.2028	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
(w)	(w)	(w) MOUKI Dépot et Relevé YOPONGON 01 01 57 57 07 47 90 63			

Bâtir l'avenir ensemble.