

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Yopougon Date: 11/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: 108806

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: C1-ABS-2017-A-19476
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 1822716 Commune/Quartier/Repère: Yopougon / GESCO
Situation Géographique: A COTE DU COLLEGE AKANDJI Tél bur: 01-01-57-57-07




IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: TOMRE
Prénoms: MOCTAR
Date de naissance: 10 / 06 / 1982
Lieu de naissance: ODIENNE
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: GERANT
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile: Yopougon
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-47-31-71-32
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: C1000940502
Date d'expiration: 07 12 2028

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 ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.