



## OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT.....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : **TRANSACTION MONÉTAIRE**

Réseau social : **ENTREPRISE COULIBALY DONITÈME ADAMA**

Sigle : **E.C.A.A** Date : **108/10/2017** N° RCCM : **CI-KGO-A-2017-A-718**

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

N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère : **KORHOGO / PETIT PARIS / PETIT MARCHE**

Situation Géographique : **FACE A LA MATERNITE PETIT PARIS** Tél : **05 45 31 72 19**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <b>COULIBALY</b>		Nom : .....	
Prénoms : <b>DONITÈME ADAMA</b>		Prénoms : .....	
Date de naissance : <b>06 / 05 / 1983</b>		Date de naissance : ..... / ..... / .....	
Lieu de naissance : <b>KORHOGO</b> / .....		Lieu de naissance : ..... / ..... / .....	
Nationalité : <b>IVOIRIENNE</b>		Nationalité : .....	
Fonction : <b>CHEF D'ENTREPRISE</b>		Fonction : .....	
Nom du père : <b>COULIBALY FATO GOMA</b>		Nom du père : .....	
Nom de la mère : <b>COULIBALY SIBIRITCHA</b>		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 : <b>05 04 83 81 09 / 07 08 21 96 42</b>		Mobile : .....	
Situation matrimoniale : .....		Situation matrimoniale : .....	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	
N° pièce d'identité : <b>CI 000436160</b>		N° pièce d'identité : .....	
Date d'expiration : <b>09 / 10 / 2030</b>		Date d'expiration : ..... / ..... / .....	

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

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

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3