

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: JALOA Date 28/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

 CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS

 Raison sociale: GRACE DISTRIBUTION

 Sigle: G. A. Date 23/02/2020 N° RCCM: CT-JAL 20 P.D. 144 CHRONO

 Date d'inscription: 28/10/2024 Adresse postale: _____

 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: JALOA / OUOLOF

 Situation Géographique: EN FACE DE GMG
ASSURANCE Tél bur: _____

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>SORY</u>	Prénom: <u>KOUAKOU YAO KAHAN TOSSAINT</u>	Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: <u>01/11/1985</u>	Lieu de naissance: <u>TRECHVILLE</u>	Date de naissance: _____/_____/_____	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction: <u>AGENT COMMERCIAL</u>	Nationalité: _____	Fonction: _____
Nom du père: <u>SORY MAMADOU</u>	Nom de la mère: <u>SOUANGA NGORAN A.</u>	Nom du père: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: <u>JALOA (ORLY PLATEAU)</u>	Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____	Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____	E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>0505219542</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-08-16-76-05</u>	Mobile: _____	Mobile: _____	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 N° pièce d'identité: <u>CIOO1930318</u> Date d'expiration: <u>25/10/2031</u>		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> 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

 GRACE
 Cé.

Bâtir l'avenir ensemble.