

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALON Date: 28/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGRD

CODE CLIENT:




IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Raison sociale: GRACE DISTRIBUTION
 Sigle: G. D Date: 23/02/2020 N° RCCM: CI-DAL 2020 144 CHRONO
 Date d'inscription: 28/10/2024 Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: DALON / DOULOUE
 Situation Géographique: EN FACE DE GMG ASSURANCE Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SORY</u>	Nom:
Prénoms: <u>KOUAKOU YAO KAHAN TOUSSAINT</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>01/11/1985</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>TRECHVILLE</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>AGENT COMMERCIAL</u>	Fonction:
Nom du père: <u>SORY MAMADOU</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>SOLANGEA N'GURAN A.</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile: <u>DALON (ORLY PLATEAU)</u>	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>05 05 21 95 42</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07-08-16-76 05</u>	Mobile:
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) :	Situation matrimoniale: <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 <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CID01030318</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>25/06/2031</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Bâtir l'avenir ensemble.