

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE AGNIBILEKRA Date 23/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant NINGUIN

CODE CLIENT.....




**IDENTIFICATION**

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité : SERVICE FINANCIER  
Raison sociale : PORGO BOUKARY  
Sigle : P B Date : / / N° RCCM : CI ABG-2020-A-644  
Date d'inscription : 20/07/2020 Adresse postale : .....  
N° CC : 2048761R Commune/Quartier/Repère : ABENGOEBOGAL NARUE  
Situation Géographique : En face de la PHARMACIE Tél bur : 07 09 73 32 98  
BOYOL

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>PORGO</u>	Nom : .....
Prénoms : <u>BOUKARY</u>	Prénoms : .....
Date de naissance : <u>22/12/1984</u>	Date de naissance : <u>/ /</u>
Lieu de naissance : <u>DAOUKRO</u>	Lieu de naissance : <u>/ /</u>
Nationalité : <u>BURKINALE</u>	Nationalité : .....
Fonction : <u>COMMERCEANT</u>	Fonction : .....
Nom du père : <u>PORGO AMADO</u>	Nom du père : .....
Nom de la mère : <u>SAWABOGO MARIAM</u>	Nom de la mère : .....
Adresse du domicile : .....	Adresse du domicile : .....
Adresse postale : .....	Adresse postale : .....
E-mail : .....	E-mail : .....
Tél dom : <u>07 09 73 32 98</u>	Tél dom : ..... Tél bur : .....
Mobile : <u>07 02 69 26 52</u>	Mobile : .....
Situation matrimoniale : <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> RCC <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>BF384001001001056052</u>	N° pièce d'identité : .....
Date d'expiration : <u>01/08/2027</u>	Date d'expiration : <u>/ /</u>

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

**PORGO BOUKARY**  
**CI ABG-2020-A-644**  
**01 02 69 26 52**

Bâtir l'avenir ensemble.