

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALOA Date: 21/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: 70680

CODE CLIENT:




IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCES
 Raison sociale: ALOU POUA-SERVICES
 Sigle: A P S Date: 14/07/2024 N° RCCM: CI-DAL-24 P.O. 488 CHRONO
 Date d'inscription: 21/10/2024 Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: DALOA / Abattoir 2
 Situation Géographique: A 20M DE L'ECOLE / FAID Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>HIE</u>	Nom:
Prénoms: <u>FLADE ANGE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>28/11/1993</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>SOUBLAKÉ</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>OPERATEUR ECONOMIQUE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>GNEPO HIENDE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>TOTO HIENDE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile: <u>ABATTOIR 2</u>	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>0507016121</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0747236669</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>CID0506324</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>28/01/2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
 "ALOU POUA-SERVICES" N° RCCM CI-DAL-2024 A 12 843 07 47 23 66 69 05 07 01 61 21		

Bâtir l'avenir ensemble.