



**Rapid
Access**
PRÉ CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAABO

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT
Raison sociale: ASSOHOU KOUTOUA AMBROISE
Sigle: Date: 19/01/2015 N° RCCM: CI-ABS-2015-A-21
Date d'inscription: 19/01/2015 Adresse postale:
N° CC: 1502665 D Commune/Quartier/Repère: ABOISSO / COMMERCE / PHARMACIE LABIA
Situation Géographique: MARCHE PHARMACIE LABIA Tél bur: 07-08-39-78-59

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: ASSOHOU
Prénoms: KOUTOUA AMBROISE
Date de naissance: 30/06/1983
Lieu de naissance: ABOISSO
Nationalité: NOIRBIENNE
Fonction: COMMERÇANT
Nom du père: AMOUYE ANVO
Nom de la mère: BANVOH MAGNI
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur: 05-56-34-21-41
Mobile: 07 08 39 78 59
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI000845183
Date d'expiration: 07/12/2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ 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