

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: BOUKAKE Date/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPH.

 CODE CLIENT.....
IDENTIFICATION

 Forme juridique : SA SARL EIV Secteur d'activité : TRANSACTION MONETAIRE

Réseau social :

 Sigle : Date 01/11/2021 N° RCCM : CI-BKE-2021-A11-00268

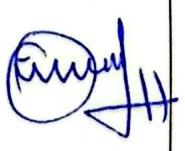
Date d'inscription :/...../20..... Adresse postale :

 N° CC : Commune/Quartier/Repère : BOUKAKE / AIR FRANCE / PAND POINT AYATA

 Situation Géographique : BOUKAKE Tél : 07 88 433152

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL | | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : <u>NIKIEHA</u> | Prénom : <u>ABDOUL ZAIYL</u> | Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : <u>18 / 01 / 1997</u> | Lieu de naissance : <u>BOUKAKE</u> | Date de naissance :/...../..... | Lieu de naissance :/...../..... |
| Nationalité : <u>JUDRIENNE</u> | Fonction : <u>CHEF D'ENTREPRISE</u> | Nationalité : | Fonction : |
| Nom du père : <u>NIKIEHA BOKKARY</u> | Nom de la mère : <u>KONATE KONEBA</u> | Nom du père : | Nom de la mère : |
| Adresse du domicile : | Adresse postale : | Adresse du domicile : | Adresse postale : |
| E-mail : | | E-mail : | |
| Tél dom : <u>0749986447</u> Tél bur : | Mobile : <u>0767643159</u> | Tél dom : Tél bur : | 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) : | Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identé : <u>CI005438676</u> Date d'expiration : <u>07 / 02 / 2023</u> | 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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identé : |

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|  |  |  |

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| | | |
|------------|------------|------------|
| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
| | | |

Bâtir l'avenir ensemble.