

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ANJAME Date: 23/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEROU

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET MVERS

Raison sociale: ZOU COMMUNICATION TRANSFERT D'ARGENT

Sigle: ZCT Date: 28/02/2017 N° RCCM: CI-ABJ-2017-A-05648

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

N° CC: 1811072 K Commune/Quartier/Repère: ANJAME SAINT MICHEL

Situation Géographique: PRES DE LA GRANDE MOSQUEE Tél bur: 0505718595/0777773040
YOROUBA

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>ZOUNGRANA</u>	Nom:
Prénoms: <u>ABDOUL KADER</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>10 / 02 / 1994</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>AKAKRO (LOPOU)</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père:	Nom du père:
Nom de la mère:	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0505718595/0777773040</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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) :	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité	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	<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>61006499282</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>23 / 01 / 2034</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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