

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE NON-ILICHA Date 20/11/2024 ID Gestionnaire Correspondant NINGUAI

CODE CLIENT _____

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EIR ☐ Secteur d'activité SERVICE FINANCIER
 Raison sociale : KOBENAN YAO MORIBA
 Sigle : K YB Date : ____/____/____ N° RCCM CI-ABL-2023-1544
 Date d'inscription : 01/12/24 Adresse postale : _____
 N° CC : _____ Commune/Quartier/Repère KOKOMAN/TAKIKRO
 Situation Géographique Département de Bouaké Tel bur 0707698389
BOUAKÉ

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>KOBENAN</u>	Nom : _____
Prénoms : <u>YAO MORIBA</u>	Prénoms : _____
Date de naissance : <u>01/01/1997</u>	Date de naissance : ____/____/____
Lieu de naissance : <u>TAKIKRO</u>	Lieu de naissance : ____/____/____
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité : _____
Fonction : <u>COMMERCEANT</u>	Fonction : _____
Nom du père : <u>KOBENABRISA</u>	Nom du père : _____
Nom de la mère : <u>SIOTACUATIARA</u>	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>0707698389</u>	Mobile : _____
Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) : _____	Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) : _____
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité : <u>CI003385602</u>	N° pièce d'identité : _____
Date d'expiration : <u>16/03/2032</u>	Date d'expiration : ____/____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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

Bâtir l'avenir ensemble.