

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Yopougon Date: 20/05/2022 ID Gestionnaire Correspondant: Tossou

CODE CLIENT: SAUS AGENTS
COA18263

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Raison sociale: DS DISTRIBUTION SARL
Sigle: Date: 27/05/2021 N° RCCM: C1-ABS-2017-B-5123
Date d'inscription: 27/05/21 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: Yopougon / 21ème RINGE
Situation Géographique: EN FACE DU 1er PORTAIL Tél bur: 05-04-82-46-67
ELACITE VERTE

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>DIALLO</u>	Nom:
Prénoms: <u>SONLEYMANE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>01/01/1980</u>	Date de naissance:
Lieu de naissance: <u>ABOBO</u>	Lieu de naissance:
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>BALLA DIALLO</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>CHAITARA SIAITA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile: <u>Yopougon</u>	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>05-04-82-46-67</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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>00108945760</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>03/11/2026</u>	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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