



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAH
NESTOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **KOUAME LOU TIAHIN MARIE JEANNE**
Sigle: Date: **19/11/2018** N° RCCM: **CI-GRABEM-2018-A-1504**
Date d'inscription: **19/11/2018** Adresse postale:
N° CC: **203 7383** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET/CASIER/RUE CASIER**
Situation Géographique: **CASIER APRES LA PHARMACIE BELLE VILLE** Tél bur: **07 07 55 19 93**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **KOUAME PSE SETH**
Prénoms: **LOU TIAHIN MARIE JEANNE**
Date de naissance: **31/12/1973**
Lieu de naissance: **BLANOUPLA**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **COMMERÇANTE**
Nom du père: **GOLIBIKOUAME FRANCOIS**
Nom de la mère: **ZOUHON LOU UREAO**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur: **05 44 94 93 00**
Mobile: **07 07 55 19 93**
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: **CI001659499**
Date d'expiration: **13/04/2031**

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