

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: 20 ID Gestionnaire Correspondant: KONAN STEPH




CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: _____
Sigle: _____ Date: 18/04/2013 N° RCCM: CI-BKE-2013-A-2212
Date d'inscription: 18/04/2013 Adresse postale: _____
N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: TIENINGBOUE/COMMERCE/ROUNDEAU DE CRANGE
Situation Géographique: TIENINGBOUE Tél: 07 09 65 58 22

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>CISSE</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>ANSOUHANA</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>13 / 04 / 1984</u>	Date de naissance: _____ / _____ / _____
Lieu de naissance: <u>BOUAKÉ</u>	Lieu de naissance: _____ / _____ / _____
Nationalité: <u>IBIATINNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>KABINE CISSE</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>KONE MANOU</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>011 14 01 00 02</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07 09 65 58 22</u>	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): _____	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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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'identité: <u>C 5001492093</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>08 / 04 / 2031</u>	Date d'expiration: _____ / _____ / _____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.