

Sous-agent: 1



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 02/12/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Zokou

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: MONETIQUE ET DIVERS
 Raison sociale: VOIE DE LA SAGESSE
 Sigle: VLS Date: 08/10/2020 N° RCCM: CI-ABS-01-2002-Ab. 275829
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 09 BP 2264 ABIDJAN
 N° CC: 1974594 P Commune/Quartier/Repère: ALZOUPE/Nouvelle gare
 Situation Géographique: Ala Nouvelle gare Tél bur: 0506 53 32 32

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DOSSOU</u>	Nom:
Prénoms: <u>EMILE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>30 / 12 / 1973</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>BAZIRA-MAITIS</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>DOSSOU EUGENE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>ASSE KRA MARGUERITE</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>05 06 53 32 32</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>C1001573 560</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>11 / 05 / 2031</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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