

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ADJAME Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEICK

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET AVENIR

Raison sociale: SON GROUP

Sigle: 26/10/2023 N° RCCM: CI-GRS.BSM-2023-A-12/152

Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:

N° CC: 2305274M Commune/Quartier/Repère: ADJAME / GBEBA / MARCHE

Situation Géographique EN FACE DU MARCHE BANANE Tél bur: 0505894714 / 0778279068

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: ANGO

Prénoms: SONAN ELIE FULGENCE

Date de naissance: 05/10/1987

Lieu de naissance: GRAN-AKODZIN

Nationalité: IVOIRIENNE

Fonction: COMMERCANT

Nom du père:

Nom de la mère:

Adresse du domicile:

Adresse postale:

E-mail:

Tél dom: Tél bur:

Mobile: 0505894714

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: CI 000521548

Date d'expiration: 12/11/2030

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