

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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




CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET AVANCE
Raison sociale: SOON GROUP
Sigle: Date: 26/10/2023 N° RCCM: CI-GRS BSM-2023-A-12/152
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2305274 M Commune/Quartier/Repère: ADJAME / GBEBA / MARCHE
Situation Géographique: EN FACE DU MARCHE BANANE Tél bur: 05058947/14/0778279068

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>ANGO</u>	Nom:
Prénoms: <u>SONAN ELIE FULGENCE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>05 / 10 / 1987</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>GRAND-AKOUDZIN</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père:	Nom du père:
Nom de la mère:	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>05058947/14</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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>C1000521548</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>12 / 11 / 2030</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3