



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOHA

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Réseau social: SIE KOFFI ABRAHAM
Sigle: Date: 01/11/2020 N° RCCM: CI-KGD-2020-A-1329
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 20522315 Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/NOUVEAU QUARTIER/SONA
Situation Géographique: NON LOIN DE SONA HABIB Tél: 05 54 77 17 86

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SIE</u>	Nom:
Prénoms: <u>KOFFI ABRAHAM</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>29 / 12 / 1994</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>GBANHUI BONDOKOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KOUAME SIE KOUAKOU</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>YAO MADJALIA QUATTARA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail: <u>siekoffiabraham57@gmail.com</u>	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 57 07 85 77</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: ☒ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :	Situation matrimoniale: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé ☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité ☒ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	Nature de la pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: <u>CI004463229</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>21 / 06 / 2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3