

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DALOA Date: 05/12/20 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT:




IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICES FINANCIERS
 Raison sociale: SOUMAHORD ABOUBACAR SIDICK
 Sigle: S. A. S Date: 14/01/2021 N° RCCM: CI-DAL-21 PO.41 CHRONO
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: DALOA / MDCHI BOUGDU
 Situation Géographique: Rés. de 3ème arrondissement Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SOUMAHORD</u>	Nom:
Prénoms: <u>ABOUBACAR SIDICK</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>04 / 05 / 1997</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>DALOA COMMUNE</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERÇANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>BOURAHIMA SOUMAHORD</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KANIE MARIAM</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>0556250258</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0779247776</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input checked="" 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>CIDD 3126409</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>08 / 02 / 2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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

Bâtir l'avenir ensemble.