

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: 01/12/2014 ID Gestionnaire Correspondant: \_\_\_\_\_

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_


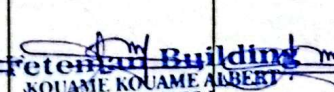

## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE  
Réseau social: FETEMAN BUILDING  
Sigle: \_\_\_\_\_ Date: 01/12/2014 N° RCCM: CI-ABJ-2014-A-23263  
Date d'inscription: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
N° CC: \_\_\_\_\_ Commune/Quartier/Repère: KOUASSI KOUASSIKRO/MARCHE  
Situation Géographique: KOUASSI KOUASSIKRO Tél: 0700 96 09 54

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KOUAME</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>KOUAME ALBERT</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>01/01/1981</u>	Date de naissance: _____/_____/____
Lieu de naissance: <u>KOUASSI KOUASSIKRO</u>	Lieu de naissance: _____/_____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>KOUASSI KOUAME PENE</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>AFELI AFFOUÉ</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>0700 96 09 54</u>	Mobile: _____
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____	Situation matrimoniale: <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): _____
Nature de la pièce d'identité <input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CI006671504</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>03/04/2034</u>	Date d'expiration: _____/_____/____

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					
<p><b>Feteman Building</b> KOUAME KOUAME ALBERT CC: 1442082 L RCCM: CI-ABJ-2014-A-23263 Tél: 07 07 09 97 12 Email: fetemanbuilding@gmail.com</p>					

Bâtir l'avenir ensemble.