



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAKI NESTOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **EMERGENCE MULTISERVICES**
Sigle: Date: **21/09/2023** N° RCCM: **CI-ABJ-03-2023-M-39001**
Date d'inscription: **25/09/2023** Adresse postale:
N° CC: **1701361K** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET/AJOUFON/2ème ARRET**
Situation Géographique: **AJOUFON 2ème ARRET** Tél bur: **07 09 56 46 36**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **KONE**
Prénoms: **ABDOULAYE**
Date de naissance: **03 / 07 / 1982**
Lieu de naissance: **PORT BOUET**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **TECHNICIEN EN INFORMATIQUE**
Nom du père: **KONE TIEAIE**
Nom de la mère: **TRORE ABY**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: **05 06 77 61 52** Tél bur: **01 41 72 82 33**
Mobile: **07 09 56 46 36**
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 000942313**
Date d'expiration: **08 / 12 / 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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3