

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: BOUAKÉ Date / /20 ID Gestionnaire Correspondant: KONATE

 CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

 Forme juridique : SA SARL EIV Secteur d'activité : TRANSACTION MONÉTAIRE

Raison sociale :

 Sigle : Date : 02/10/2020 N° RCCM : CI-BKE-2020-A-1667

Date d'inscription : / /20 Adresse postale :

N° CC : Commune/Quartier/Repère :

 Situation Géographique : BOUAKÉ Tél bur : 07.57.56.86.08

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

 Nom : KONATE

 Prénoms : ISSA

 Date de naissance : 31 / 12 / 1993

 Lieu de naissance : BOUAKÉ

 Nationalité : IVOIRIENNE

 Fonction : CHEF D'ENTREPRISE

 Nom du père : KONATE MAMADOU

 Nom de la mère : KONATE AICHATA

Adresse du domicile :

Adresse postale :

E-mail :

 Tél dom : 0554.5994.20 Tél bur :

 Mobile : 07.57.56.86.08

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 : C.0109.664572

 Date d'expiration : 06 / 10 / 2025

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

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BONIAKE Date / /20 ID Gestionnaire Correspondant: KENAN

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EIV Secteur d'activité : TRANSACTION MONETAIRE

Raison sociale :

Sigle : Date : 02/10/2020 N° RCCM : CI-BKE-2020-A-1667

Date d'inscription : / /20 Adresse postale :

N° CC : Commune/Quartier/Repère : BONIAKE / DZATOUROU / FEU MOUSQUE WAJABIA

Situation Géographique : Tél bur : 07 57 56 86 08

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>KONATE</u> Prénoms : <u>TSSA</u> Date de naissance : <u>31 / 12 / 1993</u> Lieu de naissance : <u>BONIAKE</u> Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u> Fonction : <u>CHEF D'ENTREPRISE</u> Nom du père : <u>KONATE MAMADOU</u> Nom de la mère : <u>KONATE AICHTA</u> Adresse du domicile : Adresse postale : E-mail : Tél dom : <u>0554 599420</u> Tél bur : Mobile : <u>07 57 56 86 08</u> 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) : 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 N° pièce d'identité : <u>C 0109 664572</u> Date d'expiration : <u>06 / 10 / 2025</u>	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 : <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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : Date d'expiration : / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.