



## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date: 02/10/2020 ID Gestionnaire Correspondant: KENAN

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ 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: BOUAKÉ / DJAMBOURON / FOU MARQUE WAGABIA

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 593420 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: C0109664572  
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

Bâtir l'avenir ensemble.