

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: BOUAKÉ Date ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KONAN

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 : BOUAKÉ / DZARIBOU / FEU MOUKE WAUBIA

Situation Géographique : ..... Tél bur : 07 57 56 86 08

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>KONATE</u> Prénoms : <u>ISSA</u> Date de naissance : <u>31 / 19 / 1993</u> Lieu de naissance : <u>BOUAKÉ</u> Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u> Fonction : <u>CHEF D'ENTREPRISE</u> Nom du père : <u>KONATE MATAFOU</u> Nom de la mère : <u>KONATE AICHA</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.