



OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : TRADE FERI ÉLECTRONIQUE D'ARGENT
Raison sociale : SONGHAÏ
Sigle : Date : 09/11/2022 N° RCCM : ET ABS-2022-P2-482
Date d'inscription : 09/11/2022 Adresse postale :
N° CC : 1843954 Commune/Quartier/Repère : ASSOUDIÉ / ASSOUDIÉ
Situation Géographique : ASSOUDIÉ GRANDE MOSQUÉE Tél bur : 0708586591
POINT CASAL PLUS

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom :	AMADOU		
Prénoms :	HABIBOU LAYE		
Date de naissance :	01 / 01 / 1981		
Lieu de naissance :	BOROPON / TERA		
Nationalité :	NIGERIENNE		
Fonction :	CONSEILLER		
Nom du père :	AMADOU		
Nom de la mère :	FALMATA		
Adresse du domicile :			
Adresse postale :			
E-mail :			
Tél dom :	Tél bur : 014316591		
Mobile :	0708586591		
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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC		
N° pièce d'identité :	CC 313 3509		
Date d'expiration :	22 / 03 / 2029		
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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

el: 07 08 58 65 91 / 01 43 6 59 11
05 44 24 86 41