

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date / /20..... ID Gestionnaire Correspondant: *KOLADE
NOSTOR*

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EIS Secteur d'activité: *TRANSFERÉLECTRONIQUE D'ARG*
 Raison sociale : *SONGHAI*
 Sigle : Date: *09/11/2022* N° RCCM : *CI.ABS.222-P2.482*
 Date d'inscription: *09/11/2022* Adresse postale:
 N° CC: *184395411* Commune/Quartier/Repère: *BONOUA / ASSÉ*
 Situation Géographique: *ASSÉ* Tél bur: *014316 59 11*

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <i>AMADOU</i>	Nom:
Prénoms: <i>HABIBOULEYE</i>	Prénoms:
Date de naissance: <i>01/01/1981</i>	Date de naissance: / /
Lieu de naissance: <i>BOROBON / TERA</i>	Lieu de naissance: / /
Nationalité: <i>NIGERIENNE</i>	Nationalité:
Fonction: <i>CONSEILLER</i>	Fonction:
Nom du père: <i>AMADOU</i>	Nom du père:
Nom de la mère: <i>FALMATA</i>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <i>014316 59 11</i>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité	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	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <i>CC 3133509</i>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <i>22/03/2029</i>	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		
SONGHAI OM-MTN-MOGOV CANAL+ Tel: 07 08 58 65 91 / 0143 16 59 11 05 44 24 86 41		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		