

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AG NIBI KROU Date: 29/01/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINCLIN

CODE CLIENT


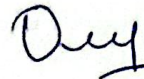


IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE MOBILE
Raison sociale: MOUMINI ASSALE FATOU
Sigle: MAF Date: 29/01/2025 N° RCCM: CE-BKO-77-A-252
Date d'inscription: 30/08/2025 Adresse postale: TANDA MARCHE
N° CC: COMMUNION FACI DOU Commune/Quartier/Repère: BOUKOU EGS
Situation Géographique: BOUKOU EGS Tél bur: 0767008407

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>MOUMINI</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>ASSALE FATOU</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>05/02/1978</u>	Date de naissance: _____/_____/_____
Lieu de naissance: <u>TANDA</u>	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>OUATTARA MOUMINI</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>OUATTARA ANNA</u>	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: <u>0767008407</u>	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 checked="" 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: <u>CI006567913</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>21/02/2034</u>	Date d'expiration: _____/_____/_____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

MOUMINI ASSALE FATOU
CE-BKO-2017-A-12253
07 07 75 03 02

Bâtir l'avenir ensemble.