

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AC-NIBIZERKOU
 AGENCE: _____ Date: 29/01/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINQUIN

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: SERVICE MOBILE

Raison sociale: MOUMINI ASSALE - FATOU

Sigle: MAF Date: / / N° RCCM: CI-BKO-77-19.252

Date d'inscription: 30/08/2025 Adresse postale: _____

N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: TANDA/MARCHE

Situation Géographique: Carrefour en face de la gare Tél bur: 0767008407
 bout du ECS

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: MOUMINI Prénoms: ASSALE - FATOU Date de naissance: 05/02/1978 Lieu de naissance: TANDA Nationalité: IVOIRIENNE Fonction: COMMERCANT Nom du père: OUAFTARA MOUMINI Nom de la mère: OUAFTARA AIMA Adresse du domicile: _____ Adresse postale: _____ E-mail: _____ Tél dom: _____ Tél bur: _____ Mobile: 0767008407 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: CI0065678913 Date d'expiration: 21/02/2034		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
Ouy	Ouy	Ouy

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
O		

MOUMINI ASSALE
FATOU
CI-BKO-2017-A-12253
0767008407

Bâtir l'avenir ensemble.