



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARG**
Raison sociale: **CARISSIS CASH EXPRESS**
Sigle: Date: **20/08/2024** N° RCCM: **CI-GRABSM-224-A-8423**
Date d'inscription: **20/08/2024** Adresse postale:
N° CC: **24026677** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BASSAM / CÎTE MÈA**
Situation Géographique: **GRAND-BASSAM ANCIENNE VOIE** Tél bur: **0707768781**
STATION PETRO-IVOIRE CÎTE MÈA
EN FACE DE SAUVAGEUR PÉRIEL

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **CISSE**
Prénoms: **MAMAHAN**
Date de naissance: **21/08/1986**
Lieu de naissance: **MAN**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **CAISSIÈRE**
Nom du père: **CISSE BOUMAILA**
Nom de la mère: **SINIBE MARIAM**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail: **mam.cariss10@gmail.com**
Tél dom: **0103055104** Tél bur: **0708762616**
Mobile: **0707768781**
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: **CI000652372**
Date d'expiration: **16/11/2030**

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

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:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ 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