

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AJJAME Date: 15.07.2018 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEICK

CODE CLIENT.....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT

Raison sociale : BAMBA BAKARY

Sigle : ..... Date: 12/03/2018 N° RCCM : CI-ART-ED18-A-07492

Date d'inscription : ..... / ..... /20..... Adresse postale :

N° CC : 84035021 Commune/Quartier/Repère :

Situation Géographique : PERIERE LTR Tél bur : 0759931772

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <b>BAMBA</b>	Nom :	Prénoms : <b>BAKARY</b>	Prénoms :
Date de naissance : <b>06/05/1983</b>	Date de naissance :	Lieu de naissance : <b>FERKESSE DOUGOU</b>	Lieu de naissance :
Nationalité : <b>IVOIRIENNE</b>	Nationalité :	Fonction : <b>COMMERCANT</b>	Fonction :
Nom du père :	Nom du père :	Nom de la mère :	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 : <b>0759931772</b>		Tél dom : ..... Tél bur : ..... Mobile : ..... Situation matrimoniale :	
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : <b>CI1000778131</b> Date d'expiration : <b>25/11/2030</b>		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

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3