

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Cocody Date: 1 / 1 / 20 ID Gestionnaire Correspondant: Allo




CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIA ☒ Secteur d'activité: VENTE DES ACCESSOIRES DE TELEPHONE
 Raison sociale: CLEMENT SERVICES
 Sigle: C.S Date: 1 / 1 / 20 N° RCCM: CI-ABJ-03-2024-A10-03932
 Date d'inscription: 02/12/2024 Adresse postale: DE KAREN MBADON
 N° CC: 24047634 Commune/Quartier/Repère: RIVERA 3/9 KILOS EN FACE DE LA GARE
 Situation Géographique: RIVERA 3/9 KILOS Tél bur: 0767817784 / 0172542324

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SHULLUNGU CLEMENT</u>	Nom:
Prénoms: <u>SHUCLE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>03 / 03 / 1987</u>	Date de naissance: / /
Lieu de naissance: <u>KAMITUGA</u>	Lieu de naissance: / /
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	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: <u>0767817784</u> Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0172542324</u>	Mobile:
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) :	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 checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	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: <u>CR0043650</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>17.04.2029</u>	Date d'expiration: / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.