



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: Koffi Jo

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
Raison sociale: DIIGUE ABDOULAYE
Sigle: Date:/...../..... N° RCCM: CE DAL. 2024 A. 13.012
Date d'inscription: 26/09/2024 Adresse postale:
N° CC: 240402AG Commune/Quartier/Repère: DALOA / GRAND MARCHE / EGLISE CATH
Situation Géographique: SAINT JOSEPH Tél bur:

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: DIIGUE
Prénoms: ABDOULAYE
Date de naissance: 22/11/1991
Lieu de naissance: POINTE NOIRE / R. DU CONGO
Nationalité: MALIENNE
Fonction: COMMERÇANT
Nom du père: MAMADOU DIIGUE
Nom de la mère: AISSATA KARAGNARA
Adresse du domicile: HUBERSON
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-77-97-41-48
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: 2583923
Date d'expiration: 25/03/2028

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