



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUADIO
NESIOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **KOUADIO KONAN JEAN-KLAVER**
Sigle: Date: **08/02/2024** N° RCCM: **CI-ABS-2024-159**
Date d'inscription: **08/02/2024** Adresse postale:
N° CC: **2400588 V** Commune/Quartier/Repère: **ABOISSO / ASSOUBA**
Situation Géographique: **ASSOUBA CARREFOUR INFAS** Tél bur: **07 00 53 78 82**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **KOUADIO**
Prénoms: **KONAN JEAN-KLAVER**
Date de naissance: **20 / 11 / 1991**
Lieu de naissance: **TAI**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **ETUDIANT**
Nom du père: **KOUAME KOUADIO DAVID**
Nom de la mère: **KOUASSI AFFOUEANNE**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur: **0505051342**
Mobile: **07 00 53 78 82**
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: **CI003204444**
Date d'expiration: **24 / 02 / 2032**

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

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3