



**Rapid
Access**
R.A. CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/..../20... ID Gestionnaire Correspondant: Allex

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERTS D'ARGENTS MONETIQUE/ASSURANCE
Raison sociale: PURE PATRIMOINE
Sigle: Date: 22/06/2023 N° RCCM: CI-ABJ-03-2022 D12 046 94
Date d'inscription:/..../20... Adresse postale:
N° CC: 2243489D Commune/Quartier/Repère: COCODY 2 PLATEAU COLOMBIE / MARCHE COLOMBIE
Situation Géographique: COCODY 2 PLATEAU Tél bur: 0101548193

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1 |
|--|---|
| Nom: <u>BIDIGA</u> | Nom: |
| Prénoms: <u>RAHMATA</u> | Prénoms: |
| Date de naissance: <u>05/03/1991</u> | Date de naissance:/..../ |
| Lieu de naissance: <u>GRAND BASSAM</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: Tél bur: | Tél dom: Tél bur: |
| Mobile: <u>0101548193</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 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>C1005359098</u> | N° pièce d'identité: |
| Date d'expiration: <u>13/01/2033</u> | Date d'expiration:/..../ |

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 | Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | |

