

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date: 1 / 20 ID Gestionnaire Correspondant: Alloy

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT / VENTE DE PRODUITS COSMETIQUES  
Raison sociale: FROMAGER CENTER  
Sigle: \_\_\_\_\_ Date: 01.08.2022 N° RCCM: CI-GRDBSM-2022-A-6945  
Date d'inscription: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ Adresse postale: \_\_\_\_\_  
N° CC: 2302224 V Commune/Quartier/Repère: BINGERVILLE / MILE CARREAU / DROGBA  
Situation Géographique: BINGERVILLE Tél bur: 0777098077 / 0153898975

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>ZADI</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>BLE STEPHANE</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>13.10.1992</u>	Date de naissance: _____ / _____ / _____
Lieu de naissance: <u>DALOA</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>0777098077</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>0153898975</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>CE00006601</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>13.10.2030</u>	Date d'expiration: _____ / _____ / _____

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.