

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: COCODY Date / /20 ID Gestionnaire Correspondant: Alouy

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT / VENIR DE PRODUITS COSMETIQUES

Raison sociale: FROMAGER CENTER

Sigle: _____ Date: 01.08.2022 N° RCCM: CI-GROBSM9-2022-A-6965

Date d'inscription: 1/ /20 Adresse postale: _____

N° CC: 2302224 V Commune/Quartier/Repère: BINGerville / MILLE CARREAUX / DROGBA CARREFOUR

Situation Géographique: BINGerville Tél bur: 0777098077/0153 8989 75

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>ZADI</u>	Prénoms: <u>BLE STEPHANE</u>	Nom: _____	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>13.02.1992</u>	Lieu de naissance: <u>DALOA</u>	Date de naissance: <u>/ /</u>	Lieu de naissance: <u>/ /</u>
Nationalité: <u>IVOZRIENNE</u>	Fonction: <u>CHEF D'ENTREPRISE</u>	Nationalité: _____	Fonction: _____
Nom du père: _____	Nom de la mère: _____	Nom du père: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse postale: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	Tél dom: <u>0777098077</u> Tél bur: _____	E-mail: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>0153 8989 75</u>	Mobile: _____	Situation matrimoniale:	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): _____		<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		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 N° pièce d'identité: <u>CE00006601</u> Date d'expiration: <u>13.08.2030</u>		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité: _____ Date d'expiration: <u>/ /</u>	

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	_____	_____

Bâtir l'avenir ensemble.