

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AXAME Date: 15/07/2025 ID Gestionnaire Correspondant: CLISE CHEICA

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Raison sociale: DIARRA ABDOULAYE
Sigle: Date: 03/10/2023 N° RCCM: C1-GRDBM-2023-A-11211
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: AXAME / FORUM
Situation Géographique: AU FORUM Tél bur: 0707277869/0595388514


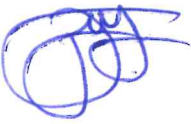

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: DIARRA
Prénoms: ABDOULAYE
Date de naissance: 29/04/1984
Lieu de naissance: KOKO
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERCANT
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 0707277869
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: C1001028609
Date d'expiration: 16/12/2030

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