

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Abobo Date: 17/07/2017 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOY ORLAND

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS

Raison sociale: ETS TOURE & FRS

Sigle: ETS TOURE & FRS Date: 27/02/2017 N° RCCM: C1-ABJ-2017-A-05656

Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 14 BP 575 ABIDJAN 14
 N° CC: A13773 B Commune/Quartier/Repère: ANYAMA 4 CROIX Carrefour hôtel
 Situation Géographique: Carrefour hôtel Tél bur: 05 06 23 45 46

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: TOURE
 Prénoms: IBRAHIMA
 Date de naissance: 20/09/1982
 Lieu de naissance: MAN
 Nationalité: IVOIRIENNE
 Fonction: GERANT
 Nom du père: TOURE MAMA DIOU
 Nom de la mère: FO FANA MASSANDE
 Adresse du domicile:
 Adresse postale:
 E-mail:
 Tél dom: Tél bur:
 Mobile: 05 06 23 45 46

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: C1001970758

Date d'expiration: 25/06/2031

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
		

ETS TOURE ET FRS

Cel.: 07 47 87 15 94

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
.....