

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Abobo Date: 17-07-25 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: CI-ABJ-2017-A-05656
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale: 14BP 575 ABIDJAN 14
N° CC: 1713773 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: INDIENNE
Fonction: GERANT
Nom du père: TOURE MAMADOU
Nom de la mère: FOTANA 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: CI001970758
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
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

ETS TOURE ET FRS

Cel: 07 47 87 15 94