

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: YOPONG Date: 14/07/2025 ID Gestionnaire Correspondant: 1088011


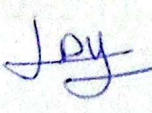
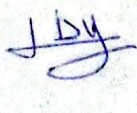
CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ **EX** Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT
 Réseau social: ETS T.C.S. NETWORK
 Sigle: Date: 04/01/2024 N° RCCM: C1-ABS-03-2024-M-00182
 Date d'inscription: 04/01/2024 Adresse postale:
 N° CC: 1603421 Commune/Quartier/Repère: SONGON / ADIA ADIAPOTI D
 Situation Géographique: CARREFOUR ADIAPOTI D Tél: 07-57-00-48-06

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>DIAO</u>	Nom:
Prénoms: <u>MARIAME</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>12/06/1992</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>DABOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>BURKINABE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANTE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>DIAP ABDOULAYE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>SONDE KATATA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile: <u>SONGON</u>	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>01-01-07-29-36</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"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>BF384001001007323216</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>25/06/2029</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.