

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE Saint-Pédro Date 01/04/2015 ID Gestionnaire Correspondant: GHLRA

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EIS Secteur d'activité : COMMERCE GENERAL
 Raison sociale : BAKAYOKO KARATOKO ISMAEL
 Sigle : _____ Date : / / N° RCCM : CI-YAB-2018-A0333
 Date d'inscription : / / 20..... Adresse postale : _____
 N° CC : Commune/Quartier/Repère : SAIN PEDRO / SAINT
 Situation Géographique : BARDON / Petit moinsie Tél bur : 05-16-26-66-18

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>BAKAYOKO</u>	Prénom : <u>KARATOKO ISMAEL</u>	Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : <u>20 / 12 / 1988</u>	Lieu de naissance : <u>SEGNE LA</u>	Date de naissance : / /	Lieu de naissance : / /
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction : <u>GRAND</u>	Nationalité : _____	Fonction : _____
Nom du père : <u>BAKARY BAKAYOKO</u>	Nom de la mère : <u>TEYE MARIAM</u>	Nom du père : _____	Nom de la mère : _____
Adresse du domicile : _____	Adresse du domicile : _____	Adresse du domicile : _____	Adresse du domicile : _____
Adresse postale : _____	Adresse postale : _____	Adresse postale : _____	Adresse postale : _____
E-mail : _____	E-mail : _____	E-mail : _____	E-mail : _____
Tél dom : <u>05-16-26-66-18</u>	Tél bur : _____	Tél dom : / /	Tél bur : / /
Mobile : <u>05-16-26-66-18</u>	Mobile : _____	Mobile : / /	Mobile : / /
Situation matrimoniale :	<input checked="" 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 checked="" 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	<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>CI-COM115H566</u>	N° pièce d'identité : _____		
Date d'expiration : <u>17 / 12 / 2050</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.