

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE SAN-LEBO Date 21/01/2015 ID Gestionnaire Correspondant: GH18A

CODE CLIENT: _____

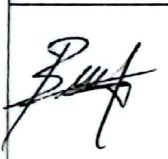
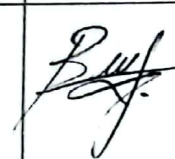

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: COMMERCE GENERAL
 Raison sociale: BAKAYO KARAYO ISMAEL
 Sigle: _____ Date: ____/____/____ N° RCCM: CI-YAB-2018-AD-333
 Date d'inscription: ____/____/20____ Adresse postale: _____
 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: SAN-LEBO / SAN-LEBO
 Situation Géographique: BARDON / Petit mouine Tél bur: 05-46-26-66-13

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>BAKAYO</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>KARAYO ISMAEL</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>20 / 12 / 1988</u>	Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: <u>SEGHÉLA</u>	Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>BAKARY BAKAYO</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>MIEUX MARIAM</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>05-46-26-66-13</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-48-34-24-31</u>	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): _____	Situation matrimoniale: <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): _____
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	Nature de la pièce d'identité: <input 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 001154566</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>11 / 12 / 2020</u>	Date d'expiration: ____/____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.