

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ARIAME Date: 30/12/2015 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEICA

CODE CLIENT:

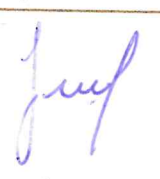

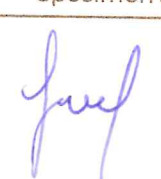
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Raison sociale: COULIBALY MOUSSA
Sigle: Date: 10/10/2017 N° RCCM: CI-ABT-DB-2017-A-10-25299
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2502218Q Commune/Quartier/Repère: ARIAME I
Situation Géographique: CENTRE COMMERCIAL SOUTHERO Tél bur: 0544 26 78 88 / 0101018638
FARIK

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>COULIBALY</u>	Nom:
Prénoms: <u>MOUSSA</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>31/12/1996</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>ARIAME</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>COULIBALY ABA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>TRAORE KORDJOM</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur: <u>0101018638</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0544 26 78 88</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>C1001934153</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>25/06/2031</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3