

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABJAME Date: 30/12/2015 ID Gestionnaire Correspondant: CISSE CHEICHA

CODE CLIENT.....

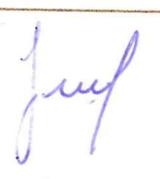
## IDENTIFICATION

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-ABJ-03-2017-A-10-25299  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 N° CC: 25022180 Commune/Quartier/Repère: ABJAME / FARIK  
 Situation Géographique: CENTRE COMMERCIAL SOUTHERN Tél bur: 0544 26 78 88 / 0101018638

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>ABJAME</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>COMMERCANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>COULIBALY ABA</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>TRAORE KORDJOU</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