

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: Date: / /20 ID Gestionnaire Correspondant: **NIRZ**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: **TRANSACTION MONETAIRE**

 Raison sociale: **ETABLISSEMENT OUESSE 1**

 Sigle: Date: / / N° RCCM: **CI-BKE-2018-A-1402**

Date d'inscription: / /20 Adresse postale:

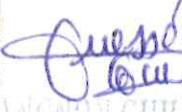
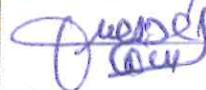
 N° CC: **1863098 5** Commune/Quartier/Repère: **BOUAKE / BROWKRO / MARCHE**

 Situation Géographique: **5^eme ARRET** Tél bur: **07 77 53 71 95 / 01 40 22 32 05**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: OUESSE		Nom:	
Prénoms: NANGNON GUILLAUME		Prénoms:	
Date de naissance: 24 / 12 / 1995		Date de naissance: / /	
Lieu de naissance: TOULEPLEU /		Lieu de naissance: / /	
Nationalité: IVOIRIENNE		Nationalité:	
Fonction: CHEF D'ENTREPRISE		Fonction:	
Nom du père: OUESSE PASCAL		Nom du père:	
Nom de la mère: TAHIE BIGHIGNON CATHERINE		Nom de la mère:	
Adresse du domicile:		Adresse du domicile:	
Adresse postale:		Adresse postale:	
E-mail: guillaumeouesse19@gmail.com		E-mail:	
Tél dom: Tél bur:		Tél dom: Tél bur:	
Mobile: 01 40 22 32 05		Mobile:	
Situation matrimoniale:		Situation matrimoniale:	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):		<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		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: CO114 007 155		<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité:	
Date d'expiration: / /		Date d'expiration: / /	

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					
OUESSE NANGNON GUILLAUME Nom Complet: Etablissement OUESSE RCCM: CI-BKE-2018-A-1402					
Col: 07 77 53 71 95 / 05 54 23 25 85					