

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 24/04/2025 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU ORLAND




CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité : TRANSFERT D'ARGENT  
Raison sociale : DIANE AISSATOU NABE  
Sigle : ..... Date : 20/05/2016 N° RCCM : CI-ABI-2016-A-14301  
Date d'inscription : ...../...../20..... Adresse postale : .....  
N° CC : 1716654 F Commune/Quartier/Repère : ABOBO M'PONON-AUTO-ECOLE  
Situation Géographique : CARREFOUR AUTO-ECOLE Tél bur : 05 06 17 32 62

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>DIANE</u>	Nom : .....
Prénoms : <u>AISSATOU NABE</u>	Prénoms : .....
Date de naissance : <u>16/07/1981</u>	Date de naissance : ...../...../.....
Lieu de naissance : <u>BANKASS (MALI)</u>	Lieu de naissance : ...../...../.....
Nationalité : <u>MALIENNE</u>	Nationalité : .....
Fonction : <u>GERANT</u>	Fonction : .....
Nom du père : <u>MAHAMOUDOU DIANE</u>	Nom du père : .....
Nom de la mère : <u>SANDY SISSO KO</u>	Nom de la mère : .....
Adresse du domicile : .....	Adresse du domicile : .....
Adresse postale : .....	Adresse postale : .....
E-mail : .....	E-mail : .....
Tél dom : ..... Tél bur : .....	Tél dom : ..... Tél bur : .....
Mobile : <u>07 08 27 47 84</u>	Mobile : .....
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) : .....	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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" 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>2810530100M</u>	N° pièce d'identité : .....
Date d'expiration : <u>06/06/2028</u>	Date d'expiration : ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3