

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: SAN PEDRO Date: 30/06/2016 ID Gestionnaire Correspondant: GWA

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: TRANSFER D'ARGENT

Réseau social: KONAN YAO ANDERSON

Sigle: SAN PEDRO Date: 30/06/2016 N° RCCM: CI SAP: 2015-A.105

Date d'inscription: / /20..... Adresse postale: SAN PEDRO | Côte d'Ivoire de la Région de GAGNOAGA

N° CC: Commune/Quartier/Repère: SAN PEDRO | Côte d'Ivoire de la Région de GAGNOAGA

Situation Géographique: SAN PEDRO | Côte d'Ivoire de la Région de GAGNOAGA Tél: \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: KONAN	Prénoms: YAO ANDERSON	Nom:	Prénoms:
Date de naissance: 01 / 01 / 1989	Lieu de naissance: GAGNOAGA	Date de naissance: / /	Lieu de naissance: / /
Nationalité: IVOIRIENNE	Fonction:	Nationalité:	Fonction:
Nom du père: KONAKO KONAN	Nom du père:	Nom de la mère:	Nom de la mère:
Nom de la mère: AKA AMIOIN	Adresse du domicile:	Adresse du domicile:	Adresse postale:
Adresse du domicile:	E-mail: konanyaoanderson0512@gmail.com	E-mail:	Tél dom: Tél bur:
Adresse postale:			Mobile:
Tél dom: 01 58 44 54 00	Mobile: 01 58 44 54 00	Situation matrimoniale:	
Situation matrimoniale:	<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	
Nature de la pièce d'identité	CNI <input type="checkbox"/> Passport <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"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: C 0008604417		N° pièce d'identité:	
Date d'expiration: / /		Date d'expiration:	/ /

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Bâtir l'avenir ensemble.