

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE Aléa Bni Date 23/04/2025 ID Gestionnaire Correspondant: Girift

 CODE CLIENT.....  

## IDENTIFICATION

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

 Réseau social: KONADIO KOUASSI YASSAINY

 Sigle: AK Date: 15/04/2024 N° RCCM: CI-SBR.01-2.02.4-AB.00131

 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....

 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: Melegui Au dépôt

 Situation Géographique: Melegui Au dépôt Tél: 07 45 16 05 25

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL  |   | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1       |  |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Nom: <u>KONADIO</u>  | Prénoms: <u>KOUASSI YASSAINY</u>  | Nom: _____                           | Prénoms: _____   |
| Date de naissance: <u>14/04/1999</u>   | Lieu de naissance: <u>GAZIVE</u>  | Date de naissance: _____/_____/_____ | Lieu de naissance: _____/_____/_____   |
| Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>   | Fonction: <u>GERANT</u>   | Nationalité: _____                   | Fonction: _____  |
| Nom du père: <u>BRAH KONADIO</u>   | Nom de la mère: <u>KOUASSI AKISSI Rose</u>  | Nom du père: _____                   | Nom de la mère: _____  |
| Adresse du domicile: _____   | Adresse postale: _____  | Adresse du domicile: _____           | Adresse postale: _____   |
| E-mail: _____  | _____   | E-mail: _____                        | _____  |
| Tél dom: <u>05 94 76 12 11</u> Tél bur: _____  | Mobile: <u>07 45 16 05 25</u>   | Tél dom: _____ Tél bur: _____        | Mobile: _____  |
| Situation matrimoniale:  | <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | 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): _____ | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____  | 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: <u>CI-0035 109.09</u>   | Date d'expiration: <u>18/09/2024</u>  | N° pièce d'identité: _____           | 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.