

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: DALOA Date: 07/07/25 ID Gestionnaire Correspondant: ZOGBO

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL ET Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER

 Raison sociale: CANAAN BOUTIQUE

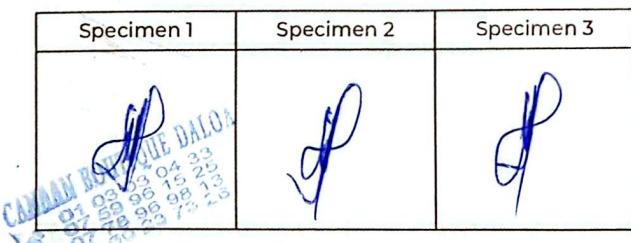
 Sigle: CB Date: 16/06/2015 N° RCCM: CIDAL.2015A.4231

 Date d'inscription: 07/07/25 Adresse postale: _____

 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: DALOA (OBIAI)

 Situation Géographique: CARREFOUR SODECI Tél bur: 07-00-23-73-26

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>N'GUESSAN</u>	Prénoms: <u>ERIK FULGENCE KOFFI</u>	Nom: _____	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>03/12/1983</u>	Lieu de naissance: <u>DALOA</u>	Date de naissance: _____/_____/_____	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>INDIENNE</u>	Fonction: <u>COMMERCANT</u>	Nationalité: _____	Fonction: _____
Nom du père: <u>N'GUESSAN KOHADIO</u>	Nom de la mère: <u>KLA AMOIN</u>	Nom du père: _____	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: <u>TAZIBOVOI</u>	Adresse postale: _____	Adresse du domicile: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	Tél dom: <u>07-00-23-73-26</u>	E-mail: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>07-69-41-05-53</u>	Situation matrimoniale:	Mobile: _____	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): _____		
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	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	N° pièce d'identité: _____	
N° pièce d'identité: <u>C1021486270</u>		Date d'expiration: _____/_____/_____	
Date d'expiration: <u>08/09/2031</u>			

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.