



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: KOUAKOU /

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSACTION MONETAIRE
Raison sociale: COULIBALY FOUGNIGUE
Sigle: Date: 22/02/2024 N° RCCM: CI-BL-2024-A-71
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 24 02 013 W Commune/Quartier/Repère: KORHOGO/MAGNENEFOUN/CIMETIERE
Situation Géographique: NON LOIN DU CIMETIERE MUNICIPAL Repère: 01 02 35 03 95

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: COULIBALY
Prénoms: FOUGNIGUE
Date de naissance: 29 / 08 / 1988
Lieu de naissance: M'BENGUE
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERCEANT
Nom du père: N'GOLONNON COULIBALY
Nom de la mère: COULIBALY DJATA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07 08 54 27 44
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI000964404
Date d'expiration: 08 / 12 / 2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
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