

Sous-agent.



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 22/04/2025 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU CIZLAND

CODE CLIENT.....

IDENTIFICATION

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

Raison sociale : EKOB

Sigle : Date 05/10/2021 N° RCCM : CI-ABJ-03-2015-A10-12451

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

N° CC : 1645 766 Q Commune/Quartier/Repère : ABOBO - N'DOIZÉ ONUCI - MOSQUEE BLEU - BLANK

Situation Géographique PRES DE LA MOSQUEE BLEU BLANK Tél bur :

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>OUATTARA</u>	Nom :
Prénoms : <u>KOBENAN ISSOUF</u>	Prénoms :
Date de naissance : <u>01/01/1993</u>	Date de naissance : / /
Lieu de naissance : <u>ANGOBILA (CIV)</u>	Lieu de naissance : / /
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité :
Fonction : <u>GERANT</u>	Fonction :
Nom du père : <u>OUATTARA ADOUA</u>	Nom du père :
Nom de la mère : <u>OUATTARA HADJA</u>	Nom de la mère :
Adresse du domicile : <u>ABOBO PLAQUE</u>	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :
Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :
Mobile : <u>0546 33 02 02</u>	Mobile :
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) :
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 : <u>C01C8216735</u>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>10/08/2025</u>	Date d'expiration : / /

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3