



**Rapid
Access**
P.A.I. 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 : G-MAEL
Sigle : Date : 03/11/2021 N° RCCM : CI-ART-03-2021-BR-05051
Date d'inscription :/...../20..... Adresse postale :
N° CC : 2186884 E Commune/Quartier/Repère : KORHOGO/QUARTIER 14/CLINIQUE DU 14
Situation Géographique : FACE A LA CLINIQUE DU 14 Tél bur : 01 01 69 68 22

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom : GNEKPA
Prénoms : LAGBRE RAPHAEL VENANCE
Date de naissance : 25/03/1990
Lieu de naissance : ZUENDULA
Nationalité : IVOIRIENNE
Fonction : CONTRÔLEUR DE BANQUE
Nom du père : GNEKPA DAGOH
Nom de la mère : IRIE LOU GONEZIE CATHERINE
Adresse du domicile :
Adresse postale :
E-mail : venancelagbre@gmail.com
Tél dom : Tél bur :
Mobile : 07 49 60 53 62
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 : CI000271335
Date d'expiration : 16/10/2030

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