

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DUEKOUS Date: 06/11/2025 ID Gestionnaire Correspondant: KPEN

CODE CLIENT: .....

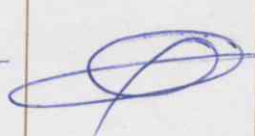
### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIR ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER  
Raison sociale: ETS HARMONIE  
Sigle: ..... Date: 24/03/2023 N° RCCM: CI-GUI-2023-176  
Date d'inscription: 06/11/2025 Adresse postale: .....  
N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: GUIGLO / SODEFOR  
Situation Géographique: FACE DE SODEFOR Tél bur: 07-09-28-98-97

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL                                                                                                                            | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom: <u>ZEGBEHI</u>                                                                                                                                            | Nom: .....                                                                                                                                          |
| Prénoms: <u>LOUO DANIEL</u>                                                                                                                                    | Prénoms: .....                                                                                                                                      |
| Date de naissance: <u>18 / 07 / 1975</u>                                                                                                                       | Date de naissance: ..... / ..... / .....                                                                                                            |
| Lieu de naissance: <u>ABOBO (CIU)</u>                                                                                                                          | Lieu de naissance: ..... / ..... / .....                                                                                                            |
| Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>                                                                                                                                 | Nationalité: .....                                                                                                                                  |
| Fonction: <u>GERANT</u>                                                                                                                                        | Fonction: .....                                                                                                                                     |
| NOM DU PERE: <u>ZEGBEHI JEAN-L</u>                                                                                                                             | Nom du père: .....                                                                                                                                  |
| NOM DE LA MERE: <u>DJIN HONON ANTOINETTE</u>                                                                                                                   | Nom de la mère: .....                                                                                                                               |
| Adresse du domicile: .....                                                                                                                                     | Adresse du domicile: .....                                                                                                                          |
| Adresse postale: .....                                                                                                                                         | Adresse postale: .....                                                                                                                              |
| E-mail: .....                                                                                                                                                  | E-mail: .....                                                                                                                                       |
| Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                                  | Tél dom: ..... Tél bur: .....                                                                                                                       |
| Mobile: <u>07-09-28-98-97</u>                                                                                                                                  | Mobile: .....                                                                                                                                       |
| Situation matrimoniale:                                                                                                                                        | Situation matrimoniale:                                                                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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>CI001229108</u>                                                                                                                        | N° pièce d'identité: .....                                                                                                                          |
| Date d'expiration: <u>12 / 08 / 2030</u>                                                                                                                       | Date d'expiration: ..... / ..... / .....                                                                                                            |

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

| Specimen 1                                                                         | Specimen 2                                                                          | Specimen 3                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |

| Specimen 1 | Specimen 2 | Specimen 3 |
|------------|------------|------------|
|            |            |            |