

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNIZILIKROU Date: 11/02/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT: .....




## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: .....  
 Raison sociale: SEY KOFFI N'GUETTIA. ROMEO  
 Sigle: SKNR Date: 1/1/ N° RCCM: CI-BKO-2023-A-241  
 Date d'inscription: 05/10/2023 Adresse postale: .....  
 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: TRANSUA/NOUVEAU QUARTIER  
 Situation Géographique: En face de l'HOPITAL General. Tél bur: 07 76 43 43 58

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>SEY</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KOFFI N'GUETTIA. ROMEO</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>10/11/1998</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>TRANSUA</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>SEY KOVADIO FOSBO</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>ABENANTEGUA</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: ..... Tél bur: <u>07 76 43 43 58</u>	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>07 76 43 43 58</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....	Situation matrimoniale: <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) : .....
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	Nature de la pièce d'identité: <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>CI005206658</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>01/12/2032</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.