

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGWIBILEKROU Date: 02/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT:


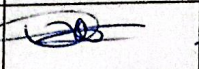
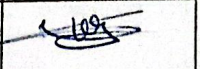
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: ETS N'DRAMAN
Sigle: EN Date:/...../..... N° RCCM: CI-ABG-2018-A-626
Date d'inscription: 30/08/2018 Adresse postale:
N° CC: 2300308E Commune/Quartier/Repère: ABENGOUROU/ABOUKAKRO
Situation Géographique: A 10m DEL IMMEUBLE VERT Tél bur: 0707 65 55 19
ATA GAUCHE

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>N'DRAMAN</u>	Nom:
Prénoms: <u>AKOSSUA N'GAHA SABINE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>27/12/1986</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>ZARANOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANTE</u>	Fonction:
Nom du père: <u>NIAMEN N'DRAMAN</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>KOUADIO KOIBRATON'QUE</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>0707 65 55 19</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 type="checkbox"/> CNI <input checked="" 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>24AT 94839</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>27/10/2019</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.