

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNILEKROU

Date: 24/02/2025

ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_




### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER  
 Raison sociale: SERVICE NIKIEMA  
 Sigle: S.N Date: / / N° RCCM: CI-ABC-01-2024-110-00608  
 Date d'inscription: 29/10/2025 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
 N° CC: \_\_\_\_\_ Commune/Quartier/Repère: AGNILEKROU/MARCHE  
 Situation Géographique: CARREFOUR CTAGE DEROGER Tel bur: 0748 90 25 95

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>NIKIEMA</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>LAHOU</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>07/05/1987</u>	Date de naissance: _____/_____/_____
Lieu de naissance: <u>ARBO</u>	Lieu de naissance: _____/_____/_____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
le: <u>NIKIEMA PIERRE</u>	Fonction: _____
Nu la mère: <u>YAPOA AKOUASSI</u>	Nom du père: _____
Adresse du domicile: _____	Nom de la mère: _____
Adresse postale: _____	Adresse du domicile: _____
E-mail: _____	Adresse postale: _____
Tél dom: <u>0748 90 25 95</u> Tél bur: _____	E-mail: _____
Mobile: <u>0748 90 25 95</u>	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Situation matrimoniale:	Mobile: _____
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Nature de la pièce d'identité	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): _____
<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
N° pièce d'identité: <u>CI00522662</u>	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
Date d'expiration: <u>28/04/2033</u>	N° pièce d'identité: _____
	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.