

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE: AGNISILEKROU Date 24/02/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINGARIN

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

 Forme juridique: SA SARL EURL Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER

 Raison sociale: SERVICE NIKIETIA

 Sigle: S.N Date: / / N° RCCM: C.I-ABC-01-2024-110-00605

 Date d'inscription: 29/10/2025 Adresse postale: _____

 N° CC: _____ Commune/Quartier/Repère: AGNISILEKROU/MAR CIE.

 Situation Géographique: CARREFOUR STAGE DEROGGER Tél bur: 0718 90 25 95

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>NIKIETIA</u> Prénoms: <u>LAHDUL</u> Date de naissance: <u>07/05/1987</u> Lieu de naissance: <u>ABOBO</u> Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>		Nom: _____ Prénoms: _____ Date de naissance: <u>/ /</u> Lieu de naissance: <u>/ /</u> Nationalité: _____ Fonction: _____ Nom du père: _____ Nom de la mère: _____ Adresse du domicile: _____ Adresse postale: _____ E-mail: _____ Tél dom: _____ Tél bur: _____ Mobile: <u>0718 90 25 95</u> Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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 N° pièce d'identité: <u>C100572662</u> Date d'expiration: <u>28/04/2033</u>	
		Nom: _____ Prénoms: _____ Date de naissance: <u>/ /</u> Lieu de naissance: <u>/ /</u> Nationalité: _____ Fonction: _____ Nom du père: _____ Nom de la mère: _____ Adresse du domicile: _____ Adresse postale: _____ E-mail: _____ Tél dom: _____ Tél bur: _____ Mobile: _____ 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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité: _____ Date d'expiration: <u>/ /</u>	

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.