

# OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE AGNIBILEKROU Date 21/07/2029 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

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




## IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER  
Raison sociale: YAO KABRANAHUA FRANCK-BLANCHARD  
Sigle: Y KAFB Date: 19/02/2013 N° RCCM: CI-ABG-021-A-062  
Date d'inscription: 19/02/2023 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
N° CC: 1505177X Commune/Quartier/Repère: AGNIBILEKROU/AGNIKRO  
Situation Géographique: en face de la chefferie (R) Tél bur: 07 0868 2389

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>YAO</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>KABRANAHUA FRANCK-BLANCHARD</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>29/04/1994</u>	Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: <u>AGNIBILEKROU</u>	Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>YAO JEAN BAPTISTE</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>AGUELE JEANNE</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 0868 2389</u>	Mobile: _____
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): _____	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>CI003147981</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>08/02/2032</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.