



**Rapid
Access**
BY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE AGNILEKROU 24 820 74 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT: _____

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité : _____
Raison sociale : YAO KOUAKOU DAOUA
Sigle : YKD Date : ____/____/____ N° RCCM : CI-ABG-2014-A-240
Date d'inscription : 23/02/2014 Adresse postale : _____
N° CC : 74 45063 T Commune/Quartier/Repère : AGNILEKROU / BELLEVILLE
Situation Géographique : Carrefour 7-8 (Seph Hour) Tél bur : 07 09 89 89 76

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>YAO</u>	Nom : _____
Prénoms : <u>KOUAKOU DAOUA</u>	Prénoms : _____
Date de naissance : <u>17/10/1991</u>	Date de naissance : ____/____/____
Lieu de naissance : <u>AGNILEKROU</u>	Lieu de naissance : ____/____/____
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité : _____
Fonction : <u>COMMERCEANT</u>	Fonction : _____
Nom du père : <u>YAO BILLEE</u>	Nom du père : _____
Nom de la mère : <u>KOUAME YAH PATOUTATA</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 09 89 89 76</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 N° pièce d'identité : <u>CI 001531083</u> Date d'expiration : <u>19/04/2031</u>	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 : ____/____/____

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.