



**Rapid  
Access**  
Par CREDIT ACCESS

Sous-Agent

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 09/09/2024 ID Gestionnaire Correspondant: ZOKOU O.

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: Service financier  
Réseau social: KAMAGATE ANZOUMANA  
Sigle: ..... Date: ...../...../..... N° RCCM: CI-BKO-2012-A-939  
Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
N° CC: 13.16.705A Commune/Quartier/Repère: ABOBO ANANDOR - HOPITAL HENDRIETTE K.B.  
Situation Géographique: AU FEU DE L'HOPITAL HENRIETTE KONAN BEME Tél: 05 46 10 47 22

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KAMAGATE</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>ANZOUMANA</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>15 / 11 / 1986</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>BONDOUKOU</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>GÉRANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>KAMAGATE ALI</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>SAKANDGO KOROUDUM</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>05 46 10 47 22</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passport <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"/> Passport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>C1000187971</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>10 / 10 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3