



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA




AGENCE: AGNIBIKOU Date: 15/10/2026 ID Gestionnaire Correspondant: NINOUIN

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: PKV-SERVICE
Sigle: PS Date: 1/1/1 N° RCCM: 01-ABG-2016-A-672
Date d'inscription: 02/12/2016 Adresse postale:
N° CC: 1836326P Commune/Quartier/Repère: ABENGOUROU 16 km 2
Situation Géographique: En Face De la Station Tél bur: 07 08 45 00 77

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>PE</u>	Nom:
Prénoms: <u>KOFFI VICTORIEN</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>08/05/1987</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>COANGOLO DOUGOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>PE KOUADIO</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>AKOUA MARTHE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>07 08 45 00 77</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>05 85 85 89 55</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>CI002716511</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>21/12/2031</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.