

OUVERTURE DE COMPTE CORA

 AGENCE ~~AGENCE NIKILÉ~~ ~~DATE 22/10/2024~~ ID Gestionnaire Correspondant: NINQUIN

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

 Forme Juridique: SA SARL EI Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER

 Raison sociale: BINI KOFFI DONATIEN

 Sigle: BKD

 Date:/...../..... N° RCCM: CI-ABJ-03-2026-116-02804

 Date d'inscription: 03/09/2024 Adresse postale:

 N° CC: Commune/Quartier/Repère: KOUON-FAO

 Situation Géographique: EN FACE DE THÉSOR Tél bur: 0506 16 54 45

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom: <u>BINI</u>	Prénoms: <u>KOFFI DONATIEN</u>	Nom:	Prénoms:
Date de naissance: <u>24/05/</u>	Lieu de naissance: <u>DIATOKRO</u>	Date de naissance:/...../.....	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction:	Nationalité:	Fonction:
Nom du père: <u>BINI KOUSSI SONAS</u>	Nom du père:	Nom de la mère: <u>KOUAME AKON FLAVIA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:	Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:	E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>0779 778787</u>	Tél dom:	Tél bur:	Tél bur:
Mobile: <u>0806 16 54 45</u>	Mobile:	Mobile:	Mobile:
Situation matrimoniale:		Situation matrimoniale:	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):	<input type="checkbox"/> Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité		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	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	<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>CI002620874</u>		N° pièce d'identité:	
Date d'expiration: <u>09/11/2031</u>		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.