



**Rapid
Access**
Par CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUADI**

CODE CLIENT:




IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE**
Réseau social: **ETABLISSEMENT ALAIN AHOUANZI**
Sigle: Date: **28/03/2019** N° RCCM: **CI-ABJ-2019-A-20120**
Date d'inscription: **28/03/2019** Adresse postale:
N° CC: **23021727** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET / NR 10 CITE**
Situation Géographique: **NR 10 CITE EN FACE DE L'ECOLE** **JULE RONSSARD II** **6102-71-72-96**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: AHOUANZI	Nom:
Prénoms: AKA BIEUVENU ALAIN	Prénoms:
Date de naissance: 27 / 01 / 1992	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: BONGOUANOU	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: INDIENNE	Nationalité:
Fonction: ETUDIANT	Fonction:
Nom du père: KRAMO AHOUANZI	Nom du père:
Nom de la mère: AVANZI AMA SOLANGE	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: 01-02-71-72-96	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"/> 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: CI 000 7812 33	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 25 / 11 / 2030	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3