



**Rapid
Access**
PFI CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DUEKOU Date: 01/09/2025 ID Gestionnaire Correspondant: KPEND

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: OUATTARA LOHONAN DIT MAHAN
Sigle: Date: 27/10/2020 N° RCCM: CI-GUS-2020-A-287
Date d'inscription: 01/09/2025 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: DUEKOU / RESIDENTIEL
Situation Géographique: COTE CLINIQUE FATEU Tél bur: 07-77-79-56-07

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: OUATTARA
Prénoms: LOHONAN DIT MAHAN
Date de naissance: 31 / 08 / 1975
Lieu de naissance: NAMBINQUE (CIV)
Nationalité: IVOIRIEN
Fonction: GERANT
Nom du père: OUATTARA SOUNGALO
Nom de la mère: COULIBALY MAFERIMA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 07-77-79-56-07
Situation matrimoniale:
☒ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI000959058
Date d'expiration: 08 / 12 / 2030

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ 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