



**Rapid
Access**
PAR CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date:/...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KODAGI NESTOR**

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**
Raison sociale: **ETS KANE MEKE**
Sigle: Date: **05/09/2025** N° RCCM: **CI-BAS-01-2025-A10-07060**
Date d'inscription: **05/09/2025** Adresse postale:
N° CC: **19D1317X** Commune/Quartier/Repère: **PORT-BOUET / ABRAHAM**
Situation Géographique: **ABRAHAM LA BARRIERE** Tél bur: **07 59 54 2812**
NON LOIN DU MARQUIS AGT

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: **KANE**
Prénoms: **MEKE**
Date de naissance: **01/01/1977**
Lieu de naissance: **DASSO**
Nationalité: **IVOIRIENNE**
Fonction: **TRANSITAIRE**
Nom du père: **KANE MEBASSA**
Nom de la mère: **KIOMANDE NOKRO**
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: **0151758723** Tél bur:
Mobile: **07 59 54 2812**
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: **CI 002077885**
Date d'expiration: **22/07/2031**

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

Spécimen 1	Spécimen 2	Spécimen 3

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Spécimen 1	Spécimen 2	Spécimen 3

ETABLISSEMENT KANE
Tel: 07 59 54 28 12
05 06 02 89 38