



**Rapid  
Access**

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNIBIKR

Date: 17/02/25

ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER  
Raison sociale: KACOU BOUADI DANIEL  
Sigle: KBD Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° RCCM: CI-BKO-T9-A-239  
Date d'inscription: 19/06/2019 Adresse postale: \_\_\_\_\_  
N° CC: 240 06431 Commune/Quartier/Repère: KOTOGANDA / MARCHE  
Situation Géographique: A CÔTÉ DE LA BOULANGERIE Tél bur: 0759 23 00 03

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KACOU</u>	Nom: _____
Prénoms: <u>BOUADI DANIEL</u>	Prénoms: _____
Date de naissance: <u>31/05/1993</u>	Date de naissance: ____/____/____
Lieu de naissance: <u>TANZA</u>	Lieu de naissance: ____/____/____
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité: _____
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction: _____
Nom du père: <u>KACOU BOUADI</u>	Nom du père: _____
Nom de la mère: <u>ADJA TADJO</u>	Nom de la mère: _____
Adresse du domicile: _____	Adresse du domicile: _____
Adresse postale: _____	Adresse postale: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Tél dom: <u>0759 23 00 03</u> Tél bur: _____	Tél dom: _____ Tél bur: _____
Mobile: <u>0953 77 96 61</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>CI003376217</u>	N° pièce d'identité: _____
Date d'expiration: <u>16/03/2032</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.