

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNIBILEKROU

AGENCE:

Date: 12/11/2025

ID Gestionnaire Correspondant: Ninkuin

CODE CLIENT: .....

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐

Secteur d'activité:

SERVICE FINANCIER

Raison sociale: KOUANE KOUANE FABRICE

Sigle: K K F

Date: / /

N° RCCM:

CI-ABG-2079-A-094

Date d'inscription: 29/01/2023

Adresse postale:

N° CC: 79058908

Commune/Quartier/Repère:

AGNIBILEKROU/BELLEVILLE

Situation Géographique:

EN FACE DE L'EGLISE

Tél bur:

070799-5376

PENTE CÔTE




#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

#### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>KOUANE</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>KOUANE FABRICE</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>20/12/1985</u>	Date de naissance: / /
Lieu de naissance: <u>TEFESSI/PAIKRO</u>	Lieu de naissance: / /
Nationalité: <u>TOGRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction: .....
Nom du père: <u>KOUANE KOUASSI</u>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <u>OUATTARA KOKORE</u>	Nom de la mère: .....
Adresse du domicile: .....	Adresse du domicile: .....
Adresse postale: .....	Adresse postale: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tél dom: <u>0707995376</u>	Tél dom: ..... Tél bur: .....
Mobile: <u>0504228224</u>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <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
N° pièce d'identité: <u>CI005726695</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>76/11/2032</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.