



**Rapid
Access**
PAR CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNIBIKEROU

Date: 16/10/2025

ID Gestionnaire Correspondant: NINBUIN

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: KIETTAGA SALIFOU
Sigle: KS Date:/...../..... N° RCCM: CI-BKO-01-2024-A10-0025
Date d'inscription: 25/10/2025 Adresse postale:
N° CC: 24044286 Commune/Quartier/Repère: DEIMLA
Situation Géographique: A COTE DE L'HOPITAL Tél bur: 07 77 53 07 60

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KIETTAGA</u>	Nom:
Prénoms: <u>SALIFOU</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>29 / 04 / 1982</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>DEIMLA</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>TUDIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KIENTAGA RASMANE</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>ANJA KPAH</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: <u>07 77 53 07 60</u> bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07 04 31 66 70</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>CI006988223</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>04/09/2034</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.