



**Rapid
Access**
F.A.I. CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: AGNIBILEKROU Date: 23/06/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINOUIN

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: KABLAN ALI
Sigle: KA Date: 09/07/2024 N° RCCM: CI-ARG-01-2024-A10-00393
Date d'inscription: 09/07/2024 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: AGNIBILEKROU/BAOULE
Situation Géographique: Accès forge Tél bur: 0788858372

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KABLAN</u>	Nom:
Prénoms: <u>ALI</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>07/11/1992</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>AGNIBILEKROU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>INDIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KABLAN OUARTARA OMAR</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>FATIAN DOUMBIA</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur: <u>0788858372</u>	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0788858372</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>C0176555135</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>19/06/2027</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.