

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

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

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

## IDENTIFICATION

 Forme juridique : SA  SARL  EI 

 Secteur d'activité : SÉRVICE FINANCIER

 Raison sociale : KABLAN ALI

 Sigle : KA Date : ...../...../..... N° RCCM : CI-ARG.01-2024-A10-00593

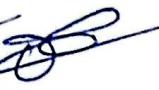
 Date d'inscription : 09/07/2024 Adresse postale :

 N° CC : ..... Commune/Quartier/Repère AGNIBILEKROU/BAOLE

 Situation Géographique : ACOTÉ forge Tél bur : 0788858312

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL		IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1	
Nom : <u>KABLAN</u>	Prénoms : <u>ALI</u>	Nom : .....	Prénoms : .....
Date de naissance : <u>07/11/1992</u>	Lieu de naissance : <u>AGNIBILEKROU</u>	Date de naissance : ...../...../.....	Lieu de naissance : ...../...../.....
Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>	Fonction : <u>COMPTERAIN</u>	Nationalité : .....	Fonction : .....
Nom du père : <u>KABLAN OULATTARA OMAR</u>	Nom de la mère : <u>FAYITTAH DOGBIA</u>	Nom du père : .....	Nom de la mère : .....
Adresse du domicile : .....	Adresse postale : .....	Adresse du domicile : .....	Adresse postale : .....
E-mail : .....		E-mail : .....	
Tél dom : .....	Tél bur : .....	Tél dom : .....	Tél bur : .....
Mobile : <u>0788858312</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"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....	<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		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	N° pièce d'identité : <u>C9116555935</u>	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	N° pièce d'identité : .....
Date d'expiration : <u>19/06/2027</u>		Date d'expiration : ...../...../.....	

## SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

## SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.