

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ANTANE Date: 2005/2025 ID Gestionnaire Correspondant: CSSE CHEICK


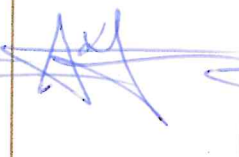

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
Raison sociale: KHA ENTREPRISE
Sigle: Date: 05/09/2023 N° RCCM: CI-ART-03-2023-B/3-09848
Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
N° CC: 2304 144 L Commune/Quartier/Repère: PLATEAU / RUE GOURGAS
Situation Géographique: EN FACE DE COOPEC RUE GOURGAS Tél bur: 0709247064/0545524273

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>AKIM</u>	Nom:
Prénoms: <u>OLAGOKE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>25 / 02 / 1986</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>OLME</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>NIGERIANE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERÇANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KARIM SAIBU A</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>ASSANATOU AAIKE</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0709247064/0545524273</u>	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input 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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" 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>2023010111936</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>12 / 03 / 2029</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3