

# COOPERATIVE CHRETIENNE D'EPARGNE ET DE CREDIT

ASSISTANCE - CONSEIL MICROFINANCEMENT

# FICHE D'ADHÉSION PERSONNE PHYSIQUE

N° de soumission : #2 Date : 28/08/2025 Statut : En attente

# **Informations personnelles**

Nom akouvi
Prénoms akd
Genre Masculin
Date de naissance 17/08/2007
Lieu de naissance lome
Nationalité togo
Nom du père akd
Nom de la mère akd
Téléphone 5261488972
Adresse N/A

### Adresses et coordonnées

Résidence	akodessewa
Coordonnée	s résidence 6.159532, 1.30941
Lieu de trava	ail yesuvito
Coordonnée	s travail 6.159532, 1.30941

#### Coordonnées de résidence

#### akodessewa

Coordonnées: 6.159532, 1.30941

#### Coordonnées du lieu de travail

## yesuvito

Coordonnées : 6.159532, 1.30941

#### Carte du lieu de travail

#### Carte du lieu de travail

Coordonnées : 6.159532, 1.30941

# Informations supplémentaires

Statut marital Célibataire

Nom du conjoint N/A

**Profession** maçon

Entreprise akd

**Numéro de pièce** 7444455512

**Date d'émission** 08/08/2025

## Informations sur le compte

Date d'adhésion N/A

Date d'ouverture N/A

Numéro de compte Non attribué

#### **Versements initiaux**

Désignation	Montant (FCFA)
Droit d'adhésion	2 000
Part social	15 000
Dépôts	0
TOTAL	17 000

#### Références

N°	Nom et prénoms	Téléphone
1	KAK	5261488972

## Bénéficiaires (Ayant droit en cas de décès)

N°	Nom et prénoms	Contact	Lien de parenté	Date de naissance
1	KAK	5261488972	kif	13/08/2025

#### Procès-verbal et Déclaration

L'an 2025, le 28/08/2025, je soussigné(e) **akouvi akd** déclare vouloir adhérer à la COCEC et ouvrir un compte d'épargne.

Je soussigné(e), **akouvi akd**, atteste sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et sincères, et reconnais que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de cette demande ou la clôture du compte.

Fait à Lomé, le 28/08/2025 LE DEMANDEUR

