

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: SAN PEDRO Date: 13.09.20 ID Gestionnaire Correspondant: Beugre

CODE CLIENT: COM6902

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: COMMERCE  
 Raison sociale: OUATTARA AMADOU  
 Sigle: ..... Date: 13.09.20 N° RCCM: CI-SAS-2016-A-2624  
 Date d'inscription: ...../...../20..... Adresse postale: .....  
 N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: SAN PEDRO/CMA  
 Situation Géographique: CARREFOUR CP1 Tél bur: 07 08 68 88 98

#### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

#### IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom: <u>OUATTARA</u>	Nom: .....
Prénoms: <u>AMADOU</u>	Prénoms: .....
Date de naissance: <u>28 / 12 / 1990</u>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <u>TABAGNE</u>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <u>INDIRIENNE</u>	Nationalité: .....
Fonction: <u>AGENT COMMERCIAL</u>	Fonction: .....
Nom du père: .....	Nom du père: .....
Nom de la mère: .....	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>07 08 68 88 98</u>	Mobile: .....
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): .....	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>CIOM 245055</u>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <u>10 / 10 / 2030</u>	Date d'expiration: ...../...../.....

#### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

#### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					