



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 15/05/2024 ID Gestionnaire Correspondant: Zokouo

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité :
Raison sociale : ETABLISSEMENT AMAADOU OUATTARA
Sigle : ETS AD Date :/...../..... N° RCCM : C1-GRABCM-2019-A-2177
Date d'inscription :/...../20..... Adresse postale :
N° CC : 7026664 Commune/Quartier/Repère : ANYAMA BELLEVILLE Ancienne
Situation Géographique : Carrefour ancienne gen- gendarmerie
darmierie/en face de 1er Repère Tél bur :

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>KRA</u>	Nom :
Prénoms : <u>OUATTARA AMAADOU</u>	Prénoms :
Date de naissance : <u>05/02/1991</u>	Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance : <u>BDNADOUKOU</u>	Lieu de naissance :/...../.....
Nationalité : <u>INDIENNE</u>	Nationalité :
Fonction : <u>GERANT</u>	Fonction :
Nom du père : <u>KRA KOUAKOU GBO</u>	Nom du père :
Nom de la mère : <u>OUATTARA MARIAM</u>	Nom de la mère :
Adresse du domicile : <u>ANYAMA</u>	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :
Tél dom : Tél bur :	Tél dom : Tél bur :
Mobile : <u>05 85 27 83 27</u>	Mobile :
Situation matrimoniale : <input checked="" 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>C1005372790</u>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>19/01/2033</u>	Date d'expiration :/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

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

ETS AMAADOU OUATTARA

nsfert d'Argen

et vers Anyama
Cel 05 85 27 83 27

Bâtir l'avenir ensemble.