

**OUVERTURE DE COMPTE CORA**

AGENCE: AGNISILEKROU Date: 28/07/2015 ID Gestionnaire Correspondant: NINCUW

CODE CLIENT.....

**IDENTIFICATION**

Forme juridique: SA  SARL  EI  Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER

Raison sociale: OUATTARA AMORO

Sigle: O A Date: ..... / ..... / ..... N° RCCM: CI-BKO-2013-A-469

Date d'inscription: 26/12/2013 Adresse postale: .....

N° CC: ..... Commune/Quartier/Repère: KOUL-FAHO MARCHE

Situation Géographique: Conseil en pharmacie du Marché Tél bur: 07 67 81 17 10/0101016299

**IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL**

Nom: OUATTARA

Prénoms: AMORO

Date de naissance: 17.01.1997

Lieu de naissance: KOUL-FAHO

Nationalité: IVOIRIENNE

Fonction: COMMERCANT

Nom du père: OUATTARA DRISSA

Nom de la mère: OUATTARA ADJOUAMARIE

Adresse du domicile: .....

Adresse postale: .....

E-mail: .....

Tél dom: ..... Tél bur: .....

Mobile: 07 67 81 17 10/0101016299

Situation matrimoniale:

Célibataire  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)  
 Veuf/veuve  Autre (préciser): .....

Nature de la pièce d'identité

CNI  Passeport  AI  CC  PC

N° pièce d'identité: CFO04336470

Date d'expiration: 31/05/2032

**IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1**

Nom: .....

Prénoms: .....

Date de naissance: ..... / ..... / .....

Lieu de naissance: ..... / ..... / .....

Nationalité: .....

Fonction: .....

Nom du père: .....

Nom de la mère: .....

Adresse du domicile: .....

Adresse postale: .....

E-mail: .....

Tél dom: ..... Tél bur: .....

Mobile: .....

Situation matrimoniale:

Célibataire  Marié(e) / concubinage  Divorcé(e)  
 Veuf/veuve  Autre (préciser): .....

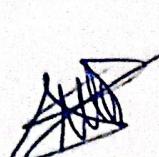
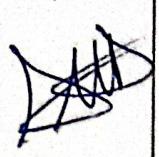
Nature de la pièce d'identité

CNI  Passeport  AI  CC  PC

N° pièce d'identité: .....

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.