

OUVERTURE DE COMPTE CORA


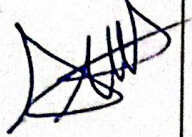

AGENCE: AGNIZILEKROU Date: 28/01/2025 ID Gestionnaire Correspondant: NINOUN

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☐ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: OUATTARA AMORO
Sigle: OA Date:/...../..... N° RCCM: CI.BKO-2019-A-469
Date d'inscription: 26/12/2019 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: KOUN-FAD
Situation Géographique: conception Pharmacie du marché Tél bur: 0767817710/07070716299

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>OUATTARA</u>	Nom:
Prénoms: <u>AMORO</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>12/01/1997</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>KOUN-FAD</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>COMMERCEANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>OUATTARA DRISSA</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>OUATTARA ADJOUANMARIÉ</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>0767817710/07070716299</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" 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>C1004336670</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>31/05/2032</u>	Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL			SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					

Bâtir l'avenir ensemble.