

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ABOBO Date: 21/11/2025 ID Gestionnaire Correspondant: 2026664

CODE CLIENT:

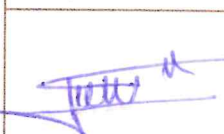
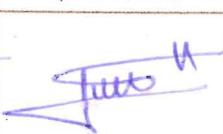
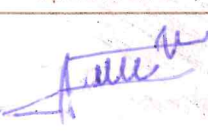
IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EI ☒ Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
 Raison sociale: ETABLISSEMENT AMADOU OUATTARA
 Sigle: ETS AO Date: 26/10/2027 N° RCCM: CI-GRDBSM-2017-A-8177
 Date d'inscription:/...../20..... Adresse postale:
 N° CC: 2026664 Commune/Quartier/Repère: ANYAMA BELLEVILLE II - Arrêt terminus des
 Situation Géographique: Terminus gbaka à la route Tél bur: gbaka à la route

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>KIZA</u>	Nom:
Prénoms: <u>OUATAIZA AMADOU</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>05/02/1991</u>	Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance: <u>BONDIKOU</u>	Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité: <u>IVOIRIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>KIZA KOUAKOU GRO</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>OUATTARA MARIAM</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile: <u>ANYAMA BELLEVILLE</u>	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>0718923700</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