

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: Date / /20 ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAMÉ NÉGAR**

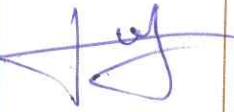
CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA SARL EI Secteur d'activité : TRANSFERT ÉLECTRONIQUE D'ARGENT
 Raison sociale : **KAJB SERVICES PLUS**
 Sigle : Date : **20/11/2021** N° RCCM : **CI-ABJ-03.2021-B13-06481**
 Date d'inscription : **20/11/2021** Adresse postale :
 N° CC : **2182403Q** Commune/Quartier/Repère : **GRAND-BASSAM / CASSEMANI / dépôt poubelle**
 Situation Géographique : **MOSQUÉE SYLLA EN FACE dépôt poubelle** Tél bur : **07-78-01-64-75**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL <p>Nom : KOFFI Prénoms : PEKA JACQUES Date de naissance : 03/03/1994 Lieu de naissance : SCI ERIE JACOBS Nationalité : IVOIRIENNE Fonction : ÉTUDIANT Nom du père : KOFFI KOUAME Nom de la mère : BROU EPSE KOFFI BROU Adresse du domicile : Adresse postale : E-mail : Tél dom : Tél bur : Mobile : 07-78-01-64-75 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) : 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 N° pièce d'identité : CD0105994987 Date d'expiration : 09/02/2025 </p>	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1 <p>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 : <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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC N° pièce d'identité : Date d'expiration : / / </p>
---	---

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
KAJB SERVICES PLUS CAISSE 1 Tél.: 07 09 58 51 35 07 78 01 64 75		

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3