

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: ..... Date: ...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUAME NESTOR**

CODE CLIENT: .....


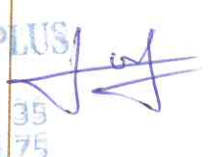

### IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité: **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT**  
Raison sociale: **KAJB SERVICES PLUS**  
Sigle: ..... Date: **20/11/2021** N° RCCM: **CI-ABJ-03-2021-B13-0648**  
Date d'inscription: **20/11/2021** Adresse postale: .....  
N° CC: **2182403Q** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BASSAM/CASSANIELI/REPOT POUBELLE**  
Situation Géographique: **MOSQUE SYLLA EN FACE REPOT POUBELLE** bur: **07-78-01-64-75**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <b>KOFFI</b>	Nom: .....
Prénoms: <b>PEKA JACQUES</b>	Prénoms: .....
Date de naissance: <b>03 / 03 / 1994</b>	Date de naissance: ...../...../.....
Lieu de naissance: <b>SCIERIE JACOBS</b>	Lieu de naissance: ...../...../.....
Nationalité: <b>IVOIRIENNE</b>	Nationalité: .....
Fonction: <b>ETUDIANT</b>	Fonction: .....
Nom du père: <b>KOFFI KOUAME</b>	Nom du père: .....
Nom de la mère: <b>BROU EUSE KOFFI BROU</b>	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: <b>07-78-01-64-75</b>	Mobile: .....
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
<input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<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): .....	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser): .....
Nature de la pièce d'identité	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	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <b>CI0105991987</b>	N° pièce d'identité: .....
Date d'expiration: <b>09 / 02 / 2025</b>	Date d'expiration: ...../...../.....

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
		

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3