

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE:..... Date:...../...../20..... ID Gestionnaire Correspondant: **KOUADIO
ALISTAR**

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-B13-06480**
 Date d'inscription: **20/11/2021** Adresse postale:.....
 N° CC: **21824030** Commune/Quartier/Repère: **GRAND-BANAM/CAFOPH**
 Situation Géographique: **EN FACE DU CENTRE DE FORMATION DFPF** Tél bur: **01-03-78-06-99**

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: KOFFI	Nom:
Prénoms: PEKA JACQUES	Prénoms:
Date de naissance: 03/03/1994	Date de naissance:
Lieu de naissance: SCIERIE JACOBS	Lieu de naissance:
Nationalité: IVOIRIENNE	Nationalité:
Fonction: ETUdIANt	Fonction:
Nom du père: KOFFI KOUAME	Nom du père:
Nom de la mère: BROUERE KOFFI BROU	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom:	Tél dom:
Tél bur: 01-03-78-06-99	Tél bur:
Mobile:	Mobile:
Situation matrimoniale:	Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☒ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)	☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):	☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité	Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC	☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CE0105994987	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: 09/09/2025	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
					