

AGENCE: YOPONGBON Date: 23/07/2025 ID Gestionnaire Correspondant: TOSSON

CODE CLIENT: .....

**IDENTIFICATION**

 Forme juridique: SA  SARL   Secteur d'activité: TRANSFERT D'ARGENT

Raison sociale: MAJID SERVICES

Sigle: Date: / / N° RCCM: C1-BAS-01-2021-AN-07136

Date d'inscription: 06/01/2017 Adresse postale: .....

N° CC: Commune/Quartier/Repère: YOPONGBON 810001

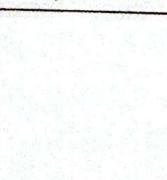
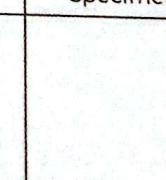
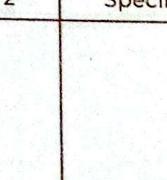
Situation Géographique: FACE A L'ECOLE 8100013 Tél bur: 07-09-14-62-29

| IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL  |  | IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1  |  |
|--|--|---|--|
| Nom: ADEYEMOH.<br>Prénoms: MANDJIDI<br>Date de naissance: 08/12/1994<br>Lieu de naissance: PITITI-BADJEN<br>Nationalité:IVOIRIENNE<br>Fonction: GERANT<br>Nom du père:<br>Nom de la mère:<br>Adresse du domicile:<br>Adresse postale:<br>E-mail:<br>Tél dom:<br>Mobile: 01-53-61-86-02<br>Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):<br>Nature de la pièce d'identité<br><input checked="" type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité: C0107849218<br>Date d'expiration: 29/07/2025 |  | Nom:<br>Prénoms:<br>Date de naissance: / /<br>Lieu de naissance: / /<br>Nationalité:<br>Fonction:<br>Nom du père:<br>Nom de la mère:<br>Adresse du domicile:<br>Adresse postale:<br>E-mail:<br>Tél dom:<br>Mobile:<br>Situation matrimoniale:<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser):<br>Nature de la pièce d'identité<br><input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC<br>N° pièce d'identité:<br>Date d'expiration: / / |  |

**SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Specimen 1  | Specimen 2  | Specimen 3  |
|  |  |  |

**SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Specimen 1  | Specimen 2   | Specimen 3  |
|  |  |  |

Bâtir l'avenir ensemble.