

N°Id.Nat: 01-H4901-N66761R

N°impôt: A2523301F

N°RCCM: CD/KNG-RCCM/25-B-01194 Tél: +243 85 400 2948 / +1 819 323 8351

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

1. INFORMATION SUR L'IDENTITE DU CLIENT	РНОТО
Civilité	35x45mm
Monsieur Madame Madame	
NomPostnomPrénom	
Sexe : Homme Femme	
Date de naissance : jj mm Aa	
Nationalité :	
Fonction:	
Etat matrimonial actuel:	
2. COORDONNEES	176
Adresse:	1117
Ville:	
E-mail:	
Tél:	
Personne à contacter en cas d'urgence :	
3. TYPE DE PIECE D'IDENTITE	
Nom de la pièce d'identité mentionnées :	
Numéro Pays de livrés Date de délivrance Date d'expira	ation
4. ETUDE CROUPE	
Niveau d'étude :	
Année terminal :Nom de l'école Humanité :	
Année terminal :Nom de l'Université :	
Domaine d'étude :	

Adresse : Av. Victoire n°17, Quartier ancien combattant, commune de Kasa-Vubu  $3^{\hat{e}me}$  niveau local P1

Tél: +243 85 400 2948 / +1 819 323 8351

Ville:	
5. Employé(e) :	ou entrepreneur
Activité :	
Nom d'entreprise :	
Date de fin :	
6. LES RENSEIGNEMENTS SUR I	LES PARENTS
* Père:	
Nom:Postnom:_	Prénom :
Lieu et Date de nais <mark>sance</mark> :	
Adresse domicile :	
Fonction:	
* Mère:	
Nom:Post	tnom :Prénom :
Lieu et Date de naissance :	
Adresse domicile :	
Fonction:	
7. Service demandé	
☐ Achat de véhicule	
☐ Location de véhicule	
☐ Assistance visa	41
☐ Transport en commun / Taxi	
☐ Fret (Import / Export)	DOLIDE
□ Autre :	MOULE
9. ASSISTANCE VOYAGE	
Pays de destination :	
Type de visa :	

Adresse : Av. Victoire n°17, Quartier ancien combattant, commune de Kasa-Vubu 3ème niveau local P1

« Votre satisfaction est notre priori té »



## EKOBUSINESS GROUPE