

## OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE ABNIBILEKPA Date 09/10/2026 ID Gestionnaire Correspondant: NINGUIN

CODE CLIENT.....

### IDENTIFICATION

Forme juridique : SA  SARL  EI  Secteur d'activité :

Raison sociale : ETABLISSEMENT SALIF-SARL LI

Sigle : ETS SARL LI Date : / / N° RCCM : CI-BKO-2023-B-321

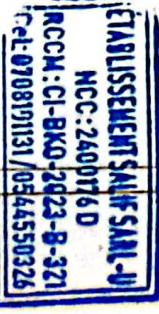
Date d'inscription : 27/11/2023 Adresse postale :

N° CC : 24001761 Commune/Quartier/Repère : TANKESSE MARCHE

Situation Géographique : ENFACE DU COURREUR ORANGE bur : 07 08 19 11 31

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom : <u>GUIRE.</u>	Nom :
Prénoms : <u>SALIFOU</u>	Prénoms :
Date de naissance : <u>16/06/1982</u>	Date de naissance : <u>/ /</u>
Lieu de naissance : <u>TANKESS</u>	Lieu de naissance : <u>/ /</u>
Nationalité : <u>BURKINA FASO</u>	Nationalité :
Fonction : <u>COMMERCANT</u>	Fonction :
Nom du père : <u>GUIRE BOUREIMA</u>	Nom du père :
Nom de la mère : <u>EXEDRAOGO NAMANA</u>	Nom de la mère :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :
Tél dom :	Tél bur :
Mobile : <u>07 08 19 11 31</u>	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 type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" 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 : <u>BF38400100701400215</u>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>15/05/2029</u>	Date d'expiration : <u>/ /</u>

### SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	 <small>ETABLISSEMENT SALIF-SARL LI RCCM: CI-BKO-2023-B-321 NCC: 24001761 TEL: 0708191131/0544550226 0750550226</small>	

### SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Bâtir l'avenir ensemble.