



**Rapid
Access**
Paiement CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE ABNIBILEX Date 09/10/2024 ID Gestionnaire Correspondant: N'INGUIN

CODE CLIENT

IDENTIFICATION

Forme juridique : SA ☐ SARL ☒ EI ☐ Secteur d'activité :
Raison sociale : ETABLISSEMENT SALIF-SARL-L
Sigle : ETS. S. SARL-L Date :/..../.. N° RCCM : CI-BKO-2023-B-321
Date d'inscription : 22/11/2023 Adresse postale :
N° CC : 24001761 Commune/Quartier/Repère : TANKESSE / MARCHE
Situation Géographique : ENFACE DU COUITEUR ORANGE Tél 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 :/..../..
Lieu de naissance : <u>TANKESSE</u>	Lieu de naissance :/..../..
Nationalité : <u>BURKINABE</u>	Nationalité :
Fonction : <u>COMMERCEANT</u>	Fonction :
Nom du père : <u>GUIREBOUREIMA</u>	Nom du père :
Nom de la mère : <u>OUEDRAOGO NAMANA</u>	Nom de la mère :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Adresse postale :	Adresse postale :
E-mail :	E-mail :
Tél dom :	Tél dom :
Tél bur : <u>07 08 19 11 31</u>	Tél bur :
Mobile :	Mobile :
Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Situation matrimoniale : <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) :
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	Nature de la pièce d'identité <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>BF384001007014002152</u>	N° pièce d'identité :
Date d'expiration : <u>15/05/2029</u>	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.

ETABLISSEMENT SALIF-SARL-L
RCCM: CI-BKO-2023-B-321
Tel: 0708191131 / 0544550326