



**Rapid
Access**
PAY CREDIT ACCESS

OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DUEKOU Date: 19/08/2025 ID Gestionnaire Correspondant: KPENI

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA ☐ SARL ☐ EIRL ☒ Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
Raison sociale: ETABLISSEMENT NAKOLANDA
Sigle: ETN Date: 07/02/2023 N° RCCM: CI-MAN-2023-A-70
Date d'inscription: 19/08/2025 Adresse postale:
N° CC: Commune/Quartier/Repère: DUEKOU 1 CITE MARIE
Situation Géographique: APRES L'HOTEL ASSRIN Tél bur: 05.74.05.16.32

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom: NAKOLANDA
Prénoms: HAMADO
Date de naissance: 01 / 01 / 1995
Lieu de naissance: BANGOLO SP (CIU)
Nationalité: IVOIRIENNE
Fonction: COMMERÇANT
Nom du père: NAKOLANDA SOULEMANE
Nom de la mère: KONE MAIMOUNA
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile: 05.74.05.16.32
Situation matrimoniale:
☒ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☒ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité: CI004603921
Date d'expiration: 04 / 08 / 2032

IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1

Nom:
Prénoms:
Date de naissance:/...../.....
Lieu de naissance:/...../.....
Nationalité:
Fonction:
Nom du père:
Nom de la mère:
Adresse du domicile:
Adresse postale:
E-mail:
Tél dom: Tél bur:
Mobile:
Situation matrimoniale:
☐ Célibataire ☐ Marié(e) / concubinage ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf/veuve ☐ Autre (préciser):
Nature de la pièce d'identité
☐ CNI ☐ Passeport ☐ AI ☐ CC ☐ PC
N° pièce d'identité:
Date d'expiration:/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3
	 ETABLISSEMENT NAKOLANDA Cel: 07 08 25 23 26 01 50 51 00 14	

SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1

Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3