



A01832859



Handwritten signature.

Officier Délégué de l'Etat-Civil

Dressé le : 04/09/2025

APPROUVÉ PAR	
LIEN DE PARENTE : PÈRE	CNI ou autres : A PARTIR DU FORMULAIRE DE DEMANDE
Nom : CAMARA ABDOU LAYE	
N° d'identification : NA	
DECLARANT	
Adresses du parent : Région de FARANAH Préfecture : FARANAH Sous-préfecture : FARANAH	Quartier/District : FARANAH CENTRE Secteur/Village : 01
Nationalité : GUINEENNE	Profession : MENAGÈRE
N° d'identification : NA	CNI ou autres : A PARTIR DU FORMULAIRE DE DEMANDE
Date de naissance : 22/12/1958	
Nom : TOURE BOUNTOURABY	
MÈRE	
Nationalité : GUINEENNE	Profession : ENSEIGNANT(E)
N° d'identification : NA	CNI ou autres : A PARTIR DU FORMULAIRE DE DEMANDE
Date de naissance : 01/01/1958	
Nom : CAMARA ABDOU LAYE	
PÈRE	
Sexe : MASCULIN	Nationalité : GUINEENNE
Lieu de naissance : Région de FARANAH Préfecture : FARANAH Sous-préfecture : FARANAH	Date et Heure de Naissance : 29/06/1981 12.30
Nom : CAMARA	
Prénoms : SEYDINA ALYA	
ENFANT	
Ville / Préfecture : DUBRÈKA	Commune : KAGBÈLEN
Je Soussigné : Mme MAIMOUNA SONA DIALLO	

### Acte De Naissance

# Acte de Naissance

Certificate of Birth

Numéro de certificat : B1981062925090301  
République de Guinée  
Numéro d'identification National : 181062901078267

