



REPUBLIQUE DE GUINEE  
Travail-Justice-Solidarité

Ministère de l'Administration du Territoire et de la Décentralisation  
REGION DE Konakri PREFECTURE DE Konakri  
S/Prefecture de ..... CR de .....

DISTRICT / QUARTIER Manquepas TP

CERTIFICAT DE RESIDENCE N° 44

Je soussigné M. Youcouba Fofana

Président du Conseil de Quartier de Manquepas TP

.....certifie que:

Mr / Mme Badaling Kita

Profession Sage Femme Fonction stagiaire

Né (e) le 10/04/1998 à Sigini

Fils  Fille  de Ansoumane

Et de Aminata Sylla

Nationalité : Guinéenne Réside effectivement

ce Quartier depuis : 1 an 4 mois Secteur TP

Numéro de la Carte électorale : .....

Motif : complément des dossiers

Validité 03 Mois .....

En foi de quoi le présent certificat est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Date, le 30/10/2023

Signature et Cachet du  
Président du Conseil de Quartier / District

