

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail Justice Solidarité

MINISTÈRE DE L'ADMINISTRATION DU TERRITOIRE
ET DE LA DECENTRALISATION

VILLE DE CONAKRY

Quartier

COMMUNE DE

QUARTIER DE

CERTIFICAT DE RESIDENCE

Je soussigné Mr/ Mme

Président du conseil de quartier de

Certifie que:

Mr/Mme

Sékou Naby Camara

Profession

Sociologue

Fonction

Directeur

Né (e) le

13/10/1973

Conakry

Fils/Fille de

Elhadji Naby Camara

Et de

Nationalité :

Guinéenne

Réside effectivement

dans ce Quartier depuis :

Longtemps

secteur *3*

Numéro de la Carte électorale :

Numéro de la Carte d'identité :

Motif :

Complément de dossiers

Validité 03 mois :

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

Signature et Cachet

du Président du Conseil de Quartier

Conakry, le *23/05/2026*

S. Abou
