



Guinée

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail - Justice - Solidarité

MINISTÈRE DE L'ADMINISTRATION DU TERRITOIRE
ET DE LA DÉCENTRALISATION
VILLE DE CONAKRY

Guinée

COMMUNE DE SONFONIA / QUARTIER BAGUISANAYA

CERTIFICAT DE RÉSIDENCE N°

Je soussigné : **ABOU KANTE**

Président du Conseil de quartier de **Sonfonia bare** Certifie que :

Mr/Mme **Sekou Diane**

Profession **Enseignant** Fonction

Né (e) le **25-11-1969** à **Conakry**

Fils/Fille de **Mamadou**

Et de **Fanta Toure**

Nationalité **Guinéenne**

Reside effectivement dans ce Quartier depuis **2006** secteur **Baguisania**

Numéro de la Carte électorale :

Numéro de la Carte d'Identité :

Motif : **Complément de dossier**

Validité 03 mois :

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

Conakry, le **13 10 2026**

Signature et cachet
du Président du Conseil de Quartier

