

COMMUNE DE Aixinn
QUARTIER DE Kenien

CERTIFICAT DE RÉSIDENCE N°

Je soussigné M/Mme Fode Capi Couara
Président du Conseil de Quartier de Kenien, Certifié que
Mr / Mme Abdoulaye Traoré
Profession : Enseignant Fonction :
Né (e) le :
Fils / Fille de :
Et de :

Nationalité : et est effectivement de
Carter d'origine : Senegal
N° de la carte d'identité :
N° de la carte de vote :
Valeur de la carte :

En témoin de quoi le présent certificat est délivré en ce qui concerne



Signature et Cachet
du Président du Conseil de Q