

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail-Justice-Solidarité

MINISTERE DE L'ADMINISTRATION TERRITOIR ET DE LA DECENTRALISATION

REGION DE LABE-PREFECTURE DE LABE

COMMUNE URBAINE DE LABE

QUARTIER TATA 1

CERTIFICAT DE RESIDENCE N°...1934..

Je soussigné Mr Abdoul Malick BARRY Président du Conseil de quartier de Tata 1, Certifie que : Mr/Mme : *Moussa Camara*

Profession... *Comptable* Fonction... *Informaticien*

Né (e) le... *02/01/1993* à *Kerouané*

Fils/Fille de... *Mandjou Camara*

Et de... *Mariam Odia Kourouma*

Nationalité... *Guinéenne* Réside effectivement dans ce quartier depuis... *26 ans* Secteur... *4*

Bâtiment N°..... appartenant à.....

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

Labé, le...*19*.../2.../2026

Le Président du Conseil de Quartier



[Signature]
Mr Abdoul Malick BARRY