

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail-Justice-Solidarité

MINISTÈRE DE L'ADMINISTRATION DU TERRITOIRE ET DE LA DECENTRALISATION

RÉGION DE FARANAH, PREFECTURE DE FARANAH

DISTRICT : *Nialia II*

QUARTIER : *Bouran*

CERTIFICAT DE RESIDENCE N° *26*

Je soussigné Mr/ Mme *Porot Mamady Camara*

Président du conseil de Quartier de *Nialia* certifie que:

Mr/Mme *Scaxia Oulane*

Profession *Ingenieur GR* Fonction *Enseignant*

Né (e) le *05/03/1990* à *Farana*

Fils/Fille de *Kombon*

Et de *Fanta Camara*

Nationalité *Guinéenne* Réside effectivement dans

ce Quartier depuis *1995* Secteur *Bouran*

Bâtiment N° Appartement N°

Carte électorale N° *050160970*

Motif : *Complément des dossiers*

Validité : trois (03) mois

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

Farana, le *12.05.2026*

Signature et Cachet
du Président du Conseil de Quartier



Porot Mamady Camara