



RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

Travail-Justice-Solidarité

Ministère de l'Administration du Territoire
et de la Décentralisation

Guinée VILLE DE CONAKRY Guinée

COMMUNE DE : KAGBELEN

QUARTIER : *Tobolon I*

Certificat de Résidence N° : *12 64*

Je soussigné Mr. : *Ismael Sylla*

Président du Conseil de quartier de : *Tobolon I*

certifie que M. : *Salimou Cisse*

Profession : *Comptable* Fonction :

Né(e) le : *10/01/1995*

Fils / Fille de : *Sidiki*

Et de : *Saran Traore*

Nationalité : *Guinéenne* Réside effectivement dans ce

Quartier depuis : *1999* Secteur : *Gare II*

Numéro carte d'électeur : *0985.36.655*

Motif : *Complément de dossier*

Validité 03 mois : *24 mai 2026 au 24 Août 2026*

En foi de quoi, je lui délivre ce présent certificat de résidence pour valoir et servir ce que de droit.



Conakry, le *24/05/2026*

Signature et Cachet
du Président du Conseil de Quartier