

# REPUBIQUE 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 SAFATOU 1

## CERTIFICAT DE RESIDENCE N° .....

Je soussigné **M. Mamadou Nouhou BALDE** Président du Conseil de quartier de **Safatou 1**, Certifie que : Mr/Mme :

.....  
.....

Profession..... Fonction.....

Né (e) le..... d.....

Fils/Fille de .....

Et de.....

Nationalité.... Réside effectivement dans ce quartier depuis..... Secteur.....

Bâtiment N°..... appartenant à.....

Motif : .....

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

Lobé, le...../202.....

Le Président du Conseil de Quartier

**M. Mamadou Nouhou BALDE**

