



REPUBLIQUE DE GUINEE  
TRAVAIL-JUSTICE-SOLIDARITE



Ministère de l'Administration du Territoire et de la Décentralisation

REGION DE LABE-PREFECTURE DE LABE  
COMMUNE URBAINE DE LABE  
DISTRICT /QUARTIER KOUROULA



# CERTIFICAT DE RESIDENCE N°, N°0006/2026

Je Soussigné : **MADAME MANDJOULA CONTE**

Présidente du Conseil de Quartier de **KOUROULA** certifie que

Mr/Mme.....

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

Né(e) le.....

Fils/Fille de.....

Et de.....

Nationalité : Guinéenne Réside effectivement dans ce

Quartier Depuis.....Secteur.....

Bâtiment N°.....appartenant à.....

Numéro de tel :.....

Motif : Complément des Dossiers.

Validité 03 Mois.

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

.....é, le.....  
Signature et Cachet  
de la Présidente du Conseil de Quartier

