

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail - Justice - Solidarité

MINISTÈRE DE L'ADMINISTRATION DU TERRITOIRE
ET DE LA DECENTRALISATION

VILLE DE CONAKRY

Guinée

COMMUNE DE

QUARTIER DE

CERTIFICAT DE RESIDENCE N°

Je soussigné Mr/ Mme

Président du conseil de quartier de

Certifie que:

M/Me

Nawda Toure

Profession

CESF

Fonction

Né (e) le

01/01/2000

Forécariah

Fils/Fille de

Minkael

Et de

Salémator Cissé

Nationalité

Guinéenne

Réside effectivement

dans ce Quartier depuis :

Longtemps

secteur

2

Numéro de la Carte électorale :

Numéro de la Carte d'identité :

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.

Signature et Cachet

du Président du Conseil de Quartier

Conakry, le 26/05/2026

S. Abou
Président du Conseil de Quartier