

REPUBLIQUE DE GUINEE
TRAVAIL-JUSTICE-SOLIDARITE

Ministère de l'Administration du Territoire et de la Décentralisation

VILLE DE CONAKRY

COMMUNE DE *Ratomna*

QUARTIER DE *Nongo Taady*

CERTIFICAT DE RESIDENCE N° *53*

N° 12 1 22 4 / 13 K

Je soussigné Mr/Mme *Ousmane Sylla*

Président du Conseil de Quartier de *N.T.* certifie que:

Mr/Mme *Amadou Kabirou Bah*

Profession *juriste* Fonction

Né (e) le *25/12/1998* à *Conakry*

Fils/Fille de *Idrissa*

Et de *Mariame Diallo*

Nationalité *guinéenne* Né

Quartier Depuis *1998* Secteur *Taady village*

Bâtiment N° appartenant à

Numéro de la Carte électorale :

Motif : *Complément de dossier*

Validité 03 Mois

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



Date *Conakry* le *27/10/2025*

Signature et Cachet
du Président du Conseil de Quartier