


 **RÉPUBLIQUE DE GUINÉE**
PERMIS DE CONDUIRE

Nom: **DIALLO**
Prénoms: **ALPHA OUMAR**



Date de naissance: **05/08/1999**
Lieu de naissance: **BOKE**
Adresse: **CONAKRY**
Lieu de délivrance: **CONAKRY**
Date de délivrance: **02/09/2025**
Numéro de PC: **00252311645**

Signature du titulaire:  

Groupe sanguin: **O+**

 00002563223



00002235633

Direction Nationale des Transports Terrestres

Naby Fofissou Diallo
Le Directeur National

Catégories:	Date d'acquisition:	
A 		<input type="checkbox"/>
B 	10/02/2021	<input checked="" type="checkbox"/>
C 	10/02/2021	<input checked="" type="checkbox"/>
D 	10/02/2021	<input checked="" type="checkbox"/>
E 	10/02/2021	<input checked="" type="checkbox"/>
F 		<input type="checkbox"/>
G 		<input type="checkbox"/>

Date fin de validité: 02/09/2030

Restrictions:

GUINEE

