



RÉPUBLIQUE DE GUINÉE
PERMIS DE CONDUIRE

Nom: **KABA**

Prénom: **KARFALA**



Date de naissance: **22/03/1992**

Lieu de naissance: **KANKAN**

Adresse: **CONAKRY**

Lieu de délivrance: **CONAKRY**

Date de délivrance: **04/04/2025**

Numéro de PC:

00252009433

Signature du titulaire:

Groupe sanguin: **O+**



Guinée

00002242524



Thomas Chag

Catégories:

Date d'acquisition:

A	¹ 	☐
		☐
B		05/02/2021 ☒
C		05/02/2021 ☒
	¹ 	☐
D		05/02/2021 ☒
E		☐
F		☐
G		☐

Date fin de validité: 04/04/2030

Restrictions:



GUINÉE

00001960024

Direction Nationale des Transports Terrestres

Naby Fabrisa Diallo

Le Directeur National

