



RÉPUBLIQUE DE GUINÉE
PERMIS DE CONDUIRE

Nom: **OULARÉ**
Prénoms: **LANCINE**

Date de naissance: **02/03/1995**
Lieu de naissance: **FARANAH**
Adresse: **CONAKRY**
Lieu de délivrance: **CONAKRY**
Date de délivrance: **13/08/2024**
Numéro de PC: **00241525443**
Groupe sanguin: **B+**

Signature du titulaire: 


0000082497



Colleges: _____ **Date of registration:** _____

A		10/02/2021	☐
B		10/02/2021	☐
C		10/02/2021	☐
D		10/02/2021	☐
E		10/02/2021	☐
F		10/02/2021	☐
G		10/02/2021	☐

Date for day number: 13/08/2025
Instructions: _____

GRANITE



00001459376
Ministry of National Education
T.C. Milli Eğitim Bakanlığı