



RÉPUBLIQUE DE GUINÉE  
PERMIS DE CONDUIRE



Nom: **CHERIF**

Prénoms: **MOHAMED KABIR**



Date de naissance: **01/01/1997**

Lieu de naissance: **FARANAH**

Adresse: **CONAKRY**

Lieu de délivrance: **CONAKRY**

Date de délivrance: **12/02/2025**

Numéro de PC:

**00251914689**

Signature du titulaire:

Groupe sanguin: **B+**



*Guinée*

00002148528



12/02/2025

Permis de Conduire