



**BURKINA FASO**  
CARTE CONSULAIRE



Nom:  
**OUEDRAOGO**

Prenoms:  
**MOUHAMED**

Sexe:  
**M**

Date de naissance:  
**26.11.1984**

Profession:  
**COMMERCANT**

Etablie le:  
**13/09/2023**

A:  
**SOUBRE**

Lieu de délivrance:  
**SAN-PEDRO**

Lieu de naissance:  
**SAN-PEDRO/RCI**

Immatriculation N°:  
**BF384003001001156733**

Valable jusqu'au:  
**12/09/2028**

Signature du titulaire



Lieu de résidence:  
**GABIADJI/SAN PEDRO**

Ad. postale ou tel:  
**0788875992**

Père:  
**OUEDRAOGO TOAGBA DIT HAROUNA**

Mère:  
**SAWADOGO RASMATA**  
Personne à contacter en cas de besoin:  
**SAKANDE RASMATA**  
**0504643604**



Taille:  
**165**

Groupe sanguin:

Né le:  
**01.01.1900**

Née le:  
**01.01.1900**

Signature de l'Autorité

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'V' followed by some illegible characters.

Recommandations:  
La présente carte délivrée aux  
résidents en Côte d'Ivoire tient  
lieu de carte d'identité Burkinabè

Numéro de série:  
**100000001949662**