



**BURKINA FASO**  
**CARTE CONSULAIRE**



Nom:  
**OUEDRAOGO**

Prénoms:  
**PATARBTALE DIT HAMADO**

Sexe:  
**M**

Date de naissance:  
**11.03.1981**

Profession:  
**COMMERCANT**

Etablie le:  
**02/11/2023**

A:  
**ABIDJAN**

Lieu de délivrance:  
**PLATEAU**

Lieu de naissance:  
**TAMPOU**

Immatriculation N°:  
**BF384001001007308322**

Valable jusqu'au:  
**01/11/2028**

Signature du titulaire

Lieu de résidence:  
**KOUMASSI /DIVO**  
Ad. postale ou tel:  
**0788274844**

Père:  
**OUEDRAOGO T. SALIFOU**

Mère:  
**KERE KOUBA**

Personne à contacter en cas de besoin:  
**FOFANA ZAKARIAY**

**0747401310**



Taille:  
**168**

Groupe sanguin:

Né le:  
**01.01.1900**

Née le:  
**01.01.1900**

Signature de l'Autorité

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

Numéro de série:  
**100000001986489**