## Fiche Descriptive Individuelle



70873848-12/11/2024

Numéro de formulaire

00022458346

Enrôlé le :

10/10/2024

Traité le :

12/11/2024 08:37:20

Produit le:

18/11/2024 11:57:31

kab0005



NINA 2 86 FR 9 20 044 143 W

**PRENOMS** DADO

**FOFANA** NOM

DATE DE

09/11/1986 **NAISSANCE** 

SITUATION

MARIÉ(E) MATRIMONIALE

**PROFESSION** Médecin et assim.

LIEU DE **FRANCE** FR NAISSANCE Pays(code) Pays

**ETRANGER** 

Région ETRANGER

Cercle

PARIS (AMB)

93 SEINE ST DENIS Commune

Village, Fraction ou Quartier

**FEMME** 

SAINT DENIS

Secteur

LIEU DE FR **FRANCE** RESIDENCE Pays(code) Pays

**ETRANGER** 

Région ETRANGER

Cercle

PARIS (AMB)

95 VAL D'OISE Commune

Village, Fraction ou Quartier

95400 VILLIERS LE

**BEL** 

Secteur

PARENT(S) Prénoms du père FODIE Nom du père **FOFANA** 

Prénoms de la mère BAMBY Nom de la mère N'DIAYE