Adresse / address

AV. MWANZA N°15 Q/ ABATTOIR C/ MASINA

KINSHASA

COD REP DEM CONGO

Profession / occupation.

LIBERALE

Signature du titulaire / Signature of bearer



## RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO - DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO

PASSEPORT \* PASSPORT



Type / Type Pays emetheur / Issuing country
P COD/
Nom / Name
ZANGOLO
Postnom / Postname
MASAKI
Prénoms / Given same
GLOIRE
Date de naissence / Dissi s/Poich
29/03/1994
Nationality CONGOLAISE
Date de délivrance / Date de delivrance / Date delivrance / Date delivrance / Date delivrance / Date delivrance

Date de délivrance / Date di lesus

22/05/2024
Date d'expiration / date of expiry

21/05/2029

Cou de naissance / Place of birth

Nº de passeport / Passport nº

OP1692987

KINSHASA personnal / Personnal ne 110393244

17.10393244 Morité émetteur / Jesuing authority MINAFFET

P<CODZANGOLO<<GLOIRE<MASAKI<<<<<<<<<<<><<<<<>>0P16929879C0D9403291M2905213110393244<<<<<12