

F  **TITRE DE SÉJOUR** **CNDYGKCIZ**

NOM *LIAZIDI*
PRÉNOM MOSTAPHA

VALIDÉ JUSQU'AU 20/08/2027
DATE ET LIEU DE DELIVRANCE 21/08/2017
SEINE SAINT-DENIS
NATURE DU TITRE CERTIFICAT DE RESIDENCE ALGERIEN

REMARQUES
TOUTE PROFESSION EN
DEPARTEMENTS FRANCAIS
DANS LE CADRE DE LA LEGISLATION
EN VIGUEUR

 **SIGNATURE DU TITULAIRE**



9303172650 - 07/02/1978

17181P089753

DATE ET LIEU DE NAISSANCE
07/02/1978, BARIKA BATNA, ALGERIE

SEXE
M

NATIONALITE
ALGERIENNE

ADRESSE
CHEZ M. LIAZIDI MOUSSA
0002 MAIL DES OEILLET
99230 ROMAINVILLE

IRFRACNDYGKCIZ5<9303172650<<<<
7802074M2708207DZA<<<<<<<<<<<<6
LIAZIDI<MOSTAPHA<<<<<<<<<<<<<<<<