

# CERTIFICAT D'HEBERGEMENT

Nous, soussignons société : \_\_\_\_\_

NIU : S. E. A. S.

RCCM : L. ALAO BONA

Représentée par M ou Mme : A. S. T.

Adresse ou siège social : 328 Av. C.

Téléphone : 508 03 18

Attestons par le présent, prendre en

hébergement, M, Mme, Mlle ALAO

Né(E) Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nationalité ITALIENNE

Profession / Qualification : TECHNICIEN EN MECANIQUE

Passeport n° \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_

Délivré à : ITALIE

Venant de : ROME

Motif détaillé de séjour : RELATION TRAVAIL PERI

copie de son passeport.

Fait à Pointe-Noire, le 13/07/16

POUR LA MAIRIE,

L'HEBERGEUR,

Montana  
**SE.AS S.a.r.l.u**

328. Av. Marien Ngouabi  
Pointe-Noire

D.D.S. T-K  
Service Immigration et Emigration  
Date : 16 JUIL 2016  
ENREGISTRE SOUS LE N° 005

**DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA  
SURVEILLANCE DU TERRITOIRE AU KOUILOU**

**REPUBLIQUE DU CONGO**  
Unité- :-Travail- :-Progrès

**LU ET APPROUVE**

**ENTREE ADMISE EN REPUBLIQUE DU CONGO AVANT TROIS (3) MOIS.**

Mr, Mme, Mlle : ... *STIE TO* ..... d on t les frais  
de séjour et de rapatriement seront pris en charge par la société, devra quitter  
la République du Congo dès la fin de sa mission.

A Pointe-Noire, le

**LE DIRECTEUR DEPARTEMENTAL DE LA  
SURVEILLANCE DU TERRITOIRE AU KOUILOU,**

