

FRA **TITRE DE SÉJOUR OIFLDWREP**

OIFLDWREP

NOM Prénoms / SURNAMES Forenames
ST JUSTE*
Maxo

SEX / SEX NATIONALITÉ / NAT. DATE DE NAISSANCE / BIRTH DATE
M HTI 06 12 1967

CAT. DU TITRE / TYPE OF PERMIT VALABLE JUSQU'À / VALID UNTIL
CARTE DE SEJOUR 03 03 2026
PLURIANNUELLE

NUMÉRO PERSONNEL / PERSONAL NUMBER
9916066347

Maxo **165544**

RESIDENCE PERMIT

9916055347

DATE ET LIEU DE DELIVRANCE / DATE AND PLACE OF ISSUE
04 03 2024 VAL DE MARNE

04 03 2024 VAL DE MARNE
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH
PORT AU PRINCE (HTI)

ADRESSE / ADDRESS
CHEZ EMMAUS SOLIDARITE
19 RUE MARCEL LAMANT
94200 IVRY SUR SEINE

IRFRAOIFLDWREP3<9916066347<<<<
6712064M2603036HTI<<<<<<<<<<3
ST<JUSTE<<MAXO<<<<<<<<<<<<<<<<