



Formulaire de Demande de Statistiques

Votre Nom et Prénom :

Email :

Nom de l'entreprise :

Secteur d'activité :

Adresse :

Pays :

Ville :

Commune :

Quartier :

Fax :

Rue :

Tel 1 :

Tel 2 :

Votre demande :

Motifs de la Demande :

Contactez-nous

APIP-GUINEE

252, rue KA 022 - BP : 2024, Boulbinet, Conakry- République de Guinée

(+224) 656 31 11 16 / 656 31 11 13

des@apip.gov.gn