FICHE SIGNALETIQUE

1-Localisation

Région : **KAOLACK**
Département : **Kaolack**
Préfecture : **Kaolack**

2-Identification du Représentant :

- Noms : **DIA**
- Prénom(s) : **Ibrahima**
- Adresse : **Gouvernance de Kaolack**
- Numéros de Tél : Bureau : Portable : **77 616 85 67**
- E-mail : Dom :
- Date de nomination : **1991**
- Juridiction : **KAOLACK**
- Statut : **Fonctionnaire**