

COMMUNE DE LAMBARENE

MAIRIE CENTRALE

CABINET DU MAIRE

SECRETARIAT GENERAL

SERVICE DE L'ETAT CIVIL



REPUBLIQUE GABONAISE

Union – Travail – Justice

N° _____/CL/MC/SG/SEC

CERTIFICAT DE PERTE DE FEUILLET

Nous soussigné, Maire de la Commune de Lambaréné, certifions avoir constaté après des recherches infructueuses et vaines, la perte du feuillet de l'acte de naissance de Mr. Mme, Mlle.....

Qui déclare être né (e) leà.....

Fils/Fille de

Domicilié à, Profession.....

Nationalité :, Coutume.....

Et de :

Domicilié à :, Profession :

Nationalité :, Coutume.....

En foi de quoi, le présent certificat est établie à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Lambaréné, le

Le Maire