

PROVINCE DU MOYEN-OGOOUÉ

COMMUNE DE LAMBARENE

BUREAU DE L'ETAT CIVIL

ATTESTATION DE CONCUBINAGE

Nous soussignés, Noms.....

Prénoms.....

Né le : A :

Fils de : et de

Fils de : et de

Profession :

ET

Noms :

Prénoms :

Née le :

Fille de : et de

Nationalité : Coutume

Profession :

Attestons vivre en concubinage depuis le

(date à laquelle nous sommes à la coutume en présence de nos parents)

A cet effet, nous demandons l'approbation légale de l'Officier d'Etat-Civil auprès de Monsieur le :

De bien vouloir agréer, les déclaration de nos sentiments sincères et respectueux, à la législation coutumière.

Pour servir et valoir ce que de droit, conformément à l'application des dispositions des articles 377 à 388 du Code Civil Gabonais.

Fait à Lambaréné, le 200.

CNI- Passeport ou Carte
de séjour n°
délivr(e) le
A

CNI- Passeport ou Carte
de séjour n°
délivr(e) le
A

CONJOINT
Signature

CONJOINTE
Signature

L'OFFICIER D'ETAT-CIVIL
(Signature et Timbre)