

COMMUNE DE LAMBARENE

\*\*\*\*\*

*CABINET DU MAIRE*

\*\*\*\*\*

SERVICE DE L'ETAT CIVIL

\*\*\*\*\*



REPUBLIQUE GABONAISE

\*\*\*\*\*

*Union-Travail-Justice*

N° \_\_\_\_\_ /CL/CAB/SEC.

### ***ATTESTATION D'AUTHENTICITÉ***

-----

Je soussigné (e) Maire de la Commune de Lambaréné.

Atteste par la présente que l'Acte de Naissance N°  
\_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ appartenant à M. Mme, Mlle  
\_\_\_\_\_, né (e) le \_\_\_\_\_  
est authentique dans sa forme et dans son fond.

Il correspond aux souches originelles contenues dans les registres de  
l'Etat civil de la Commune de Lambaréné.

En foi de quoi, la présente Attestation lui est délivrée pour  
servir et valoir ce que de droit./-

Fait à Lambaréné, le \_\_\_\_\_

P/Le Maire