

COMMUNE DE LAMBARENE

\*\*\*\*\*

CABINET DU MAIRE

\*\*\*\*\*

B.P. 09 TEL. 58-10-13



REPUBLIQUE GABONAISE

\*\*\*\*\*

Union-Travail-Justice

\*\*\*\*\*

N°     /CL/CAB.

## AUTORISATION DE SORTIE

Nous soussignés, Maire de la Commune de Lambaréné,

Autorisons M. Mme \_\_\_\_\_

Enregistré (é) sous la pièce d'identité N° \_\_\_\_\_

Titulaire du véhicule immatriculé sous le numéro \_\_\_\_\_

Portière N° \_\_\_\_\_ à se rendre à \_\_\_\_\_

Pour la période allant du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Motif : \_\_\_\_\_

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

Fait à Lambaréné, le \_\_\_\_\_

P/Le Maire