MINISTERE DE L'ADMINISTRATION TERRITORIALE, DE LA GOUVERNANCE LOCALE ET DES AFFAIRES COUTUMIERES

REGION MARITIME

PREFECTURE DU GOLFE

COMMUNE GOLFE 2

DIRECTION D'ETAT CIVILE ET DES SERVICES SOCIAUX

DIVIVISION LEGALISATION

REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail-Liberté-Patrie
……

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____

Age (e) de _____ans ,profession_____

Demeurant et domicilié(e) à _____

Rue_____ N° _____ Déclare par la présente,

Autorise M. _____

Age (e) de _____ans ,profession_____

Demeurant et domicilié(e) à _____

au quartier _____

Rue _____ N° _____ à

se faire délivrer _____lui permettant de se rendre

A _____

Pour : _____

En foi de quoi , je lui délivre la présente autorisation pour servir et valoir ce que de droit .

Fait à Lomé , le _____

Signature :

Adresse : 171, Rue Tchilada, TKN, quartier Tokoin-Enyonam, derrière l'hôtel Eda Oba,
21 B.P. 123-Tél. : 22 21 22 85, 71 38 37 84, Lomé-TOGO
Email : commune.golfe2@gmail.com