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 ETAT CIVIL

REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail-Liberté-Patrie
……..

CERTIFICAT DE VIE

Nous soussignés, Maire de la Commune du Golfe 2 attestons que le/la nommé (e) :

Nom : .....

Prénoms : .....

Né (e) : .....

A : .....

De : .....

Et de : .....

Domicilié (e) à Lomé-Togo est bien vivant (e) pour s'être présenté (e) à nous ce jour.

En foi de quoi nous lui délivrons le présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Lomé, le .....

Signature de l'intéressé (e)

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