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
…….

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT DE RÉSIDENCE

1-Nom : .....

2-Prénoms : .....

3 -Date (jj /mois/année) et lieu de naissance.....

4 -Sexe : .....

5 - Nationalité /origine : .....

6 - Nom et prénoms du père : .....

7 - Nom et prénoms de la mère : .....

8 - Profession : .....

9 - Situation matrimoniale : .....

10 - Y réside depuis : .....

11 - Adresse du domicile : .....

Ville : .....

Quartier : .....

Rue : .....

N° Maison : .....

B.P. : .....

12- Adresse e – mail : .....

13 - Téléphone : .....

14 - Nom et adresse de la personne à prévenir : .....

15 - Autres renseignement utiles : .....

16 - Motif de la demande : .....

17 - Numéro CNI ou Passeport : .....

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