



1096896119

REPUBLIQUE DU BENIN

COMMUNE DE SAVALOU

RED N° 609/TPI SAV/PR/SAV/2019

PAR RECONSTITUTION

ACTE DE NAISSANCE

51491/SAV

VOLET N° 1

(à remettre au déclarant)



Je soussigné (e): **HOUINDO DELIDJI**

Fonction: Maire de la commune de **SAVALOU**

Certifie avoir reçu la déclaration de naissance de:

Prénoms de l'enfant: **DOSSOU LEOPOLD**

Sexe: **MASCULIN**

NOMS ET PRENOMS

Père : **TOTON ANTOINE**

Mère : **TODAHIN HOUNSITO**

AGE

Père :

Mère :

PROFESSION

Père :

Mère :

DOMICILE

Père : **SAVALOU**

Mère : **SAVALOU**

DECLARANT

MINISTERE PUBLIC

Date de la naissance : **16 octobre 1970**

Lieu de la naissance : **Com. : SAVALOU**

Date de la déclaration: **30 juillet 2021**

FAIT à **SAVALOU** , le **30 juillet 2021**

Déclarant,

Interprète,

Signature et cachet de l'officier de l'Etat Civil

ILLISIBLE



HOUINDO DELIDJI

Pour toutes mentions marginales, TSV