



1110095986

REPUBLIQUE DU BENIN

COMMUNE DE POBE  
RED N° 246/PR-POBE/19  
PAR RECONSTITUTION

ACTE DE NAISSANCE

43833/MP

VOLET N° 1  
( à remettre au déclarant )



Je soussigné (e): **DINAN ADEBAYO SIMON**

Fonction: Maire de la commune de **POBE**

Certifie avoir reçu la déclaration de naissance de:

Prénoms de l'enfant: **KPELETIN LYDIE**

Sexe: **FEMININ**

NOMS ET PRENOMS

Père : **BOKO GUTEMBERG**

Mère : **ADELEYE COLETTE**

AGE

Père :

Mère :

PROFESSION

Père :

Mère :

DOMICILE

Père : POBE

Mère : POBE

DECLARANT

MINISTERE PUBLIC

Date de la naissance : **01 août 1975**

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

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

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

Déclarant,

Interprète,

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

ILLISIBLE



**DINAN ADEBAYO SIMON**

Pour toutes mentions marginales, TSV