



UNION – DISCIPLINE – TRAVAIL

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE EN FRANCE

SERVICE CONSULAIRE

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE CONSULAIRE

NATURE DE L'ACTE : ...**Certificat de vie**.....

Nom : .....**TANOH EPSE ACKAH**.....

Prénom (s) : .....**KOUAOH AMOIN**.....

Date et lieu de naissance : .....**06/03/1954**.....

Profession : .....**Retraité**.....

Niveau d'étude facultatif : .....

Pièce d'identité présenté et numéro : .....**Passport 23AL26693**.....

.....

.....

Adresse : ...**55 rue baron Leroy**.....

Tel : .....**0626899751**.....

E-mail : .....**therese.atanoh@gmail.com**.....

Fait à Paris, le 07/11/2023

Signature de l'intéressé (e)

*ACKAH*

