

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

PROVINCE DE KINSHASA

COMMUNE DE KALAMU

## ACTE DE NAISSANCE

Je soussigné, le Bourgmestre de la commune de Kalamu,

atteste que l'enfant :

**Nom** : John

**Postnom** : Doe

**Prénom** : Junior

**Sexe** : Homme

**Né(e) le** : 18/08/2025

**Lieu de naissance** : Kinshasa, Kalamu, Kinshasa

**Père** : Joshua Falanga

**Mère** : Douceur Amour

Délivré à Kinshasa, le 18/08/2025.

Le Bourgmestre

Signature (Numérique)



Vérifiez l'authenticité : <http://localhost:4000/verify-document?token=20b9a71d-61b4-44db-b1aa-354cf71d9f8c>