

N° DU FEUILLET... 66
N° REGISTRE : 05
ANNEE : 2000

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail-Justice-Solidarité
N° de l'Acte... 345

EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE DECLARANT

Volet N° (à remettre au déclarant)
Ville ou Préfecture : **CONAKRY**
Commune ou Sous-Préfecture : **DIXINN**
Je soussigné : **YAMOUSSA SYLLA**
Fonction : **MAIRE**
Certifie avoir reçu la déclaration de naissance de :
Nom de l'enfant : **ADAMA KEITA**
Sexe : **MASCULIN**
Date de naissance : **LE 26/02/ 2000**
Lieu de naissance : **KANKAN**
Rang de naissance :
Nationalité : **GUINEENNE**
Père : **KEITA BILY NANKOUMA**
Age du père : **1952**
Profession : **COMMERCANT**
Noms Mère : **KEITA KOULAKO**
Age de la mère : **1964**
Profession : **MENAGERE**
Quartier ou District : **DIXINN PORT 3**
Domicile des parents : **DIXINN PORT 3**
Village ou ville : **CONAKRY**
Nom et domicile du déclarant : **KEITA BILY NANKOUMA**
Lien de parenté avec le nouveau-né : **LE PERE**
Date de la déclaration : **LE 24/04/2000**

Signature de l'Officier de
L'Etat Civil
Signé : *ILLISIBLE*

Signature du déclarant
Signé : *ILLISIBLE*

POUR COPIE CERTIFIEE CONFORME

Conakry, le **24/04/ 2000**

LE CHA RGE DE L'ETAT CIVIL

