



1054725680

REPUBLIQUE DU BENIN

COMMUNE DE OUIDAH

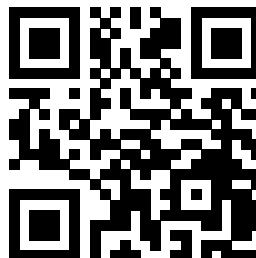
RED N° 001/TPI/OUID/PR/19/582

PAR RECONSTITUTION

ACTE DE NAISSANCE

119327/OH

VOLET N° 1



(à remettre au déclarant)

Je soussigné (e): **HOUETCHENOU Mawugnon Christian**

Fonction: **Maire de la commune de OUIDAH**

Certifie avoir reçu la déclaration de naissance de:

Nom de l'enfant: **AGBODJI**

Prénoms de l'enfant: **CHRISTELLE CHANCELLE**

Sexe: **FEMININ**

NOMS ET PRENOMS

Père : **AGBODJI DONATIEN**

Mère : **TOSSOU AFIAMI GENEVIVE**

AGE

Père :

Mère :

PROFESSION

Père :

Mère :

DOMICILE

Père :

Mère :

DECLARANT

MINISTERE PUBLIC

Date de la naissance : **10 décembre 1997**

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

Date de la déclaration: **28 juin 2025**

FAIT à **OUIDAH** , le **28/06/2025**

Déclarant,

Interprète,

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

ILLISIBLE

