

**REGION** \_\_\_\_\_  
**Département** \_\_\_\_\_  
**ARRONDISSEMENT** \_\_\_\_\_

**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**  
**P AIX-T RAVAIL-P ATRIE**

## ***REQUETE DE RECONNAISSANCE D'ENFANTS***

\*\*\*\*\*

Le -----

Certifie sur la foi du témoignage verbal de :

1..... CNI N°-----

Délivrée le ..... à -----

Par -----

2..... CNI N°-----

Délivrée le ..... à -----

Par -----

Que les dates de naissance : -----

Portées respectivement sur : -----

-----

-----

-----

Pièces du dossier présentées par M-----

Désignant une seule et même personne.

En foi se quoi le présent certificat est établi et délivré pour servir et valoir ce que de droit./-

Fait à ----- le -----