

REPUBLIQUE TOGOLAISE  
Travail - Liberté - Patrie

N° du feuillet  N° du registre   
Année  N° de l'acte

**ACTE DE NAISSANCE**

**VOLET N° 2** (à expédier au Ministère chargé  
de l'Administration Territoriale)

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Sous-préfecture ( \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Centre d'Etat Civil d \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Certifie avoir reçu la déclaration de la naissance de :  
**Nom et Prénoms**


Sexe : Masculin / Féminin (1) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance :

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Village de \_\_\_\_\_

Nom et prénoms du père \_\_\_\_\_

Age du père \_\_\_\_\_

Profession du père \_\_\_\_\_

Domicile du père \_\_\_\_\_

Nom et prénoms de la mère \_\_\_\_\_

Age de la mère \_\_\_\_\_

Profession de la mère \_\_\_\_\_

Domicile de la mère :

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Village de \_\_\_\_\_

N°, date et lieu du Jugt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de la transcription \_\_\_\_\_

Sceau et signature de l'Officier  
de l'Etat Civil

Signature du déclarant

REPUBLIQUE TOGOLAISE  
Travail - Liberté - Patrie

N° du feuillet  N° du registre   
Année  N° de l'acte

**ACTE DE NAISSANCE**

**VOLET N° 1 (Souche)**

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Sous-préfecture ( \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Centre d'Etat Civil d \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Certifie avoir reçu la déclaration de la naissance de :  
**Nom et Prénoms**


Sexe : Masculin / Féminin (1) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance :

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Village de \_\_\_\_\_

Nom et prénoms du père \_\_\_\_\_

Age du père \_\_\_\_\_

Profession du père \_\_\_\_\_

Domicile du père \_\_\_\_\_

Nom et prénoms de la mère \_\_\_\_\_

Age de la mère \_\_\_\_\_

Profession de la mère \_\_\_\_\_

Domicile de la mère :

Préfecture (1) ( d \_\_\_\_\_  
Commune ( \_\_\_\_\_  
Village de \_\_\_\_\_

N°, date et lieu du Jugt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de la transcription \_\_\_\_\_

Sceau et signature de l'Officier  
de l'Etat Civil

Signature du déclarant

# REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail - Liberté - Patrie

N° du feuillet  N° du registre   
Année  N° de l'acte

## ACTE DE NAISSANCE

VOLET N° 4 (à expédier mensuellement à la Direction Régionale de la Statistique)

Préfecture (1) (   
Sous-préfecture ( d     
Commune (

Centre d'Etat Civil d

sexe de l'enfant : Masculin Féminin (1)

Date de naissance

Lieu de naissance :

Préfecture (1) (   
Sous-préfecture ( d     
Commune (

Village de

Naissance dans une maternité : oui / non (1)

Au moment de la naissance, la mère était-elle assistée par un médecin, une sage-femme, une infirmière, une matrone, un assistant médical, ou une autre personne (préciser)  (1)

S'agit-il : d'une naissance simple, des jumeaux, des triplets, autre (préciser)  (1)

Combien la mère a-t-elle eu d'enfants nés avant celui-ci :

- Nés vivants

- Morts avant leur naissance

Enfant vivant le jour de la déclaration : oui / non (1)

Si non, l'enfant a-t-il respiré après sa naissance ? oui / non (1)

Profession du père

Date de naissance ou âge du père

Nationalité du père

Lieu habituel de résidence du père :

Préfecture (1) (   
Sous-préfecture ( d     
Commune (

Village de

Date de naissance ou âge de la mère

Nationalité de la mère

Lieu habituel de résidence de la mère :

Préfecture (1) (   
Sous-préfecture ( d     
Commune (

Village de

Profession de la mère

Est-elle salarié ? oui / non (1)

Situation matrimoniale des parents : mariage civil / mariage coutumier / mariage religieux (1)

Lien de parenté du déclarant avec l'enfant

Date de Déclaration

# REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail - Liberté - Patrie

N° du feuillet  N° du registre   
Année  N° de l'acte

## ACTE DE NAISSANCE

VOLET N° 3 (à expédier au Greffe du Tribunal)

Préfecture (1) ( d   
Sous-préfecture (   
Commune (

Centre d'Etat Civil d

Je soussigné

Fonction

Certifie avoir reçu la déclaration de la naissance de :  
Nom et Prénoms

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Sexe : Masculin / Féminin (1)

Date de naissance

Lieu de naissance :

Préfecture (1) ( d   
Commune (

Village de

Nom et prénoms du père

Age du père

Profession du père

Domicile du père

Nom et prénoms de la mère

Age de la mère

Profession de la mère

Domicile de la mère :

Préfecture (1) ( d   
Commune (

Village de

N°, date et lieu du Jugt.

Date de la transcription

# REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail - Liberté - Patrie

N° du feuillet

N° du registre

Année

N° de l'acte

## ACTE DE NAISSANCE

VOLET N° 5 (à remettre au déclarant)

Préfecture (1) (

d

Sous-préfecture (

Commune (

Centre d'Etat Civil d

Je soussigné

Fonction

Certifie avoir reçu la déclaration de la naissance de :

Nom et Prénoms


Sexe : Masculin / Féminin (1)

Date de naissance

Lieu de naissance :

Préfecture (1) (

d

Commune (

Village de

Nom et prénoms du père

Age du père

Profession du père

Domicile du père

Nom et prénoms de la mère

Age de la mère

Profession de la mère

Domicile de la mère :

Préfecture (1) (

d

Commune (

Village de

N°, date et lieu du Jugt.

Date de la transcription

Sceau et signature de l'Officier  
de l'Etat Civil

Signature du déclarant