



## Demande de certificat

(Administration)

\*Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

| Informations sur l'administration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |  |                               |        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------|--|
| Noms de l'Administration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Commune d'Abong-Mbang                                                                                         |  |                               |        |  |
| Code budgétaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° 071 2100 202                                                                                               |  |                               |        |  |
| Président / ministre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OYAL CHARMA                                                                                                   |  |                               |        |  |
| Siège social et adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ABONG-MBANG                                                                                                   |  |                               |        |  |
| BP Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |  |                               |        |  |
| Information sur l'utilisateur du certificat*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |  |                               |        |  |
| Nom de l'employé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EDOU Jean Felix                                                                                               |  |                               |        |  |
| Date de naissance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 02-01-1973                                                                                                    |  | N° CNI / Passeport service    | 001084 |  |
| Téléphone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 001 873 11 10                                                                                                 |  | Mobile                        |        |  |
| Direction                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |  |                               |        |  |
| Courriel (e-mail)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |  |                               |        |  |
| Type de demande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Emission* réémission*renouvellement*suspension*réactivation*révocation*Mise à jour des informations critiques |  |                               |        |  |
| Pouvoir du mandataire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |  |                               |        |  |
| Informations sur le mandataire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Noms                                                                                                          |  | N° CNI/Passeport service      |        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Téléphone                                                                                                     |  | Relation avec le représentant |        |  |
| <p>Conformément aux dispositions de la loi n° 2010/012 du 21 décembre 2010 relative à la cybercriminalité et à la charte de certification électronique de l'ANTIC, je demande le certificat électronique et suis d'accord que les données contenues dans ce formulaire soient utilisées pour les tâches liées à la gestion de ce certificat et notamment la demande d'émission, de réémission, de renouvellement, de suspension, de réactivation, de révocation ou d'un événement apparenté.</p> <p>Date ____/____/____</p> <p>(Nom, cachet et signature du Directeur Général)</p> |                                                                                                               |  |                               |        |  |

\*Document à attacher à la présente demande

- Copie de l'enregistrement au registre de commerce
- Un certificat d'impression de cachet (cachet de l'entreprise ou de l'individu)
- Une copie de la pièce d'identification de l'utilisateur du certificat et celle du mandataire



P.O Box : 6170 Yaoundé  
Tel : +237 222 20 22 11 – Fax: +237 222 20 39 31  
<http://www.antic.cm> [pkf@antic.cm](mailto:pkf@antic.cm)

|           |                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------|
| Nom       | Opérateur Centrale de l'Autorité d'Enregistrement |
| Signature |                                                   |



INFORMATISATION DES FAITS D'ÉTAT CIVIL AU CAMEROUN  
ET DANS LES MISSIONS DIPLOMATIQUES

**FICHE D'IDENTIFICATION DES ACTEURS  
DE LA DIGITALISATION**

Nom du CEC : ABONG - MBANG - VILLE / Code CEC BSA004  
Nom du CEC de Rattachement : ..... / Code CEC .....

Noms et prénoms : EDOU JEAN FELIX

Téléphone : 696889140

Sexe : Masculin

Qualité : SECRETAIRE D'ETAT - CIVIL

Fonction : AGENT COMMUNAL

Niveau Scolaire : C.P.E. CLASSE 1<sup>ère</sup> A4

CNI/Passeport : ESD3084/51

Nature de l'acte : PROCEVERBAL DE PRESTATION

N° de l'acte : 14/CIV/TP1 DU 03-10-2016

Photo 4 x 4

Signature 1

*Emmy*

Signature 2

*Emmy*

P.J

- Photo
- CNI
- Arrêté

Emmy

Emmy

Titre d'identité provisoire

Temporary identity document

Identifiant demandeur / Requester's name



|                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| PI / IC                                           | ES03 - CSP ABONG MBANG           |
| Numéro Kit / Kit id                               | KIT084                           |
| Type de titre / Type of application               | CNI - Carte Nationale d'identité |
| Catégorie / Category                              | Carte Nationale d'identité       |
| Nom / Name                                        | EDOU                             |
| Prénoms / Surnames                                | JEAN FÉLIX                       |
| Nom du Père / Father's Name                       |                                  |
| Nom de la Mère / Mother's Name                    | SEMBOUNG MONIQUE                 |
| N. (e) le / Birth date                            | 02.01.1970 A1 MESSAMENA          |
| Taille / Height                                   | 171 cm                           |
| Date de délivrance / Date of issue                | 21.09.2020                       |
| Valid from                                        | 21.09.2020 to 21.12.2020         |
| Profession / Occupation                           | AGENT COMMUNAL                   |
| Signature / Signature                             |                                  |
| Noms et Identification / Names and Identification |                                  |

01.10.2021

Abong Mbong

Veruue prologie. Juegu'au

EXTRAIT DES MINUTES DU GREFFE DU TRIBUNAL  
DE PREMIERE INSTANCE  
D'ABONG-MBANG

COUR D'APPEL DE L'EST

\*\*\*\*\*

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE  
D'ABONG-MBANG

\*\*\*\*\*

GREFFE

\*\*\*\*\*

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix-Travail-Patrie

\*\*\*\*\*

PROCES-VERBAL DE PRESTATION DE SERMENT N° 14/CIV/TPI DU 03  
OCTOBRE 2016

- A l'audience publique du Tribunal de Première Instance d'Abong-Mbang  
statuant en matière Civile et Commerciale, le 03 Octobre 2016, en la salle  
Ordinaire de ses audiences sise au Palais de Justice de ladite ville, tenue par  
Monsieur KOMBOU Colins Leprince.....Président ;
- En présence de Madame ENAMA TSANGA Désiré.. Substitut de Monsieur le  
Procureur de la République près les Tribunaux de céans occupant le banc du  
Ministère Public ;
- Assisté de Maître MIMBIANG Oscar, Greffier tenant la plume ;

A COMPARU

1-Monsieur EDOU Jean Félix, Agent communal à la Mairie d'Abong-Mbang  
domicilié à Abong-Mbang , Secrétaire d'Etat Civil au Centre principal d'état civil  
de la commune d'Abong-Mbang dans l'Arrondissement d'Abong-Mbang ,  
Département du Haut-Nyong ;

----- Monsieur le Président, après avoir rappelé l'objet de la saisine du  
Tribunal, a donné parole à Monsieur le Procureur de la République pour ses  
réquisitions ;

---- Le Ministère Public, après avoir rappelé les lourdes responsabilités qui  
incombent au demandeur dans l'exercice de ses fonctions, a requis qu'il plaise



au Tribunal de faire donner lecture par le Greffier audientier de l' acte de nomination de Monsieur EDOU Jean Félix, de lui donner acte de ses réquisitions, de recevoir le serment du susnommé, de le renvoyer à l'exercice de ses fonctions et de dire que du tout, il sera dressé procès-verbal pour être classé au rang des minutes du Greffe du Tribunal de céans ;

--Le Greffier audientier, sur invitation du Président, a donné lecture de l' acte de nomination ;

--Monsieur le Président après quelques conseils prodigués au récipiendaire a donné lecture de la formule du serment, et le requérant, debout et découvert devant la barre, main droite nue et dégantée, a répondu :

« JE LE JURE » ;

--Sur ce le Tribunal a vidé sa saisine en ces termes :

#### LE TRIBUNAL

-Statuant Publiquement, contradictoirement à l'égard du requérant , en matière civile et en première ressort ;

--Donne acte à Monsieur le Procureur de la République près les Tribunaux d'Abong-Mbang et du Haut-Nyong de ses réquisitions ;

-Donne acte à Monsieur le Greffier audientier de la lecture de l'arrêté de nomination de sieur EDOU Jean Félix comme Secrétaire d'Etat civil au centre principal d'Etat civil de la commune d'Abong-Mbang ;

--Reçoit le serment de EDOU Jean Félix es qualité ;

--Dit que du tout, il sera dressé procès-verbal pour être classé au rang des minutes du Greffe du Tribunal de Première Instance de céans ;

--En foi de quoi le présent procès-verbal a été établi pour servir et valoir ce que de droit

LE PRESIDENT,



29 DEC 2017  
SOUSSIGNE  
DELIVREE PAR NOS GREFFIER EN CHEF  
POUR EXPEDITION CERTIFIEE CONFORME

LE GRFFIER,

*[Signature]*  
**Me Kimbiang Oscar E**  
Greffier Principal  
Diplômé de l'ENAM  
Maîtrise en Droit Public