



Demande de certificat

(Administration)

*Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

Informations sur l'administration			
Noms de l'Administration	COMMUNE D'ARRONDISSEMENT YAOUNDE I		
Code budgétaire			
Président / ministre	M. ABOUNA JEAN MARIE		
Siège social et adresse	YAOUNDE		
BP Adresse			
Information sur l'utilisateur du certificat*			
Nom de l'employé	MTEGUE NKOU ANGELE LUDIVINE		
Date de naissance	02-01-1974		
	N° CNI / Passeport service	1A8199397 du 30/07/2015	
Téléphone	Mobile	8452	Fax
Direction	YAOUNDE		
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

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.

Date ____/____/____

(Nom, cachet et signature du Directeur Général)

*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

pk@antic.cm

Nom	Opérateur Centrale de l'Autorité d'Enregistrement
Signature	

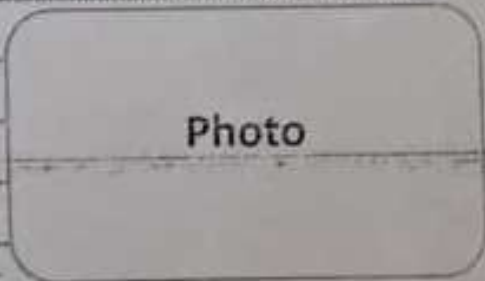


INFORMATION DES CENTRES D'ETAT CIVIL PRINCIPAUX
DU DEPARTEMENT DU WOURI

FICHE D'IDENTIFICATION DES ACTEURS DE LA DIGITALISATION

Nom du CEC Mairie de Yaoundé 1^{er}
Nom de CEC de Rattachement _____

Noms et prénoms MFEGUE Angèle Ludivine épouse NKOU
Téléphone 699598459
Qualité Cadre Contractuel
Fonction Chef de Bureau Secrétaire
Niveau scolaire Baccalauréat G1
CNI/Passeport 118 199 397
Nature de l'acte Prestation de serment
N de l'acte _____



Signature 1

Signature 2

Signature 3

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Instance de Yaoundé - Centre Administratif
Stéphane



REUNION GENERALE DES
FCFA 0001000
TIMBRE FISCAL - FISCAL STAMP
CNC 19437

**PROCES-VERBAL DE PRESTATION
DE SERMENT N°23/S DU 03
SEPTEMBRE 2015**

**PRESTATION DE SERMENT DES
SECRETAIRES D'ETAT CIVIL A LA
COMMUNE D'ARRONDISSEMENT
DE YAOUNDE 1^{er}, DEPARTEMENT
DU MFOUNDI**

--- A l'audience publique ordinaire du 03
Septembre 2015 du Tribunal de Première
Instance de Yaoundé Centre Administratif,
statuant en matière civile et commerciale,
siégeant en la salle ordinaire de ses audiences
sis au palais de justice de ladite ville, présidée
par Madame NOAH NOMI Geneviève, Juge

au Tribunal de Première Instance de céans ;
En présence de Monsieur NGO'O Samuel
Emmanuel, Substitut du Procureur de la
République ;

--- Assisté de Maître NKE SOUGA Eunice,
Greffier :

ONT COMPARU -

IL s'agit de :

- NDONGO NKOA Thomas Didier ✓
- Mme TAZO Véronique
- Mademoiselle SOUGA Odile
- MBARGA MENGUE Jean
- Mme NKOU Angèle Ludvine ✓
- Mlle NKOTTO EYENGA Léa Cendrine
- Mlle LEMA Constance ✓
- Mme MASNA Mireille Fleur épouse
AKONO
- MINSILI Romain
- Mlle MENGUE M'OBANG Annie

- NDONGO NKOA Thomas Didier
- Mme TAZO Véronique
- Mademoiselle SOUGA Odile
- MBARGA MENGUE Jean
- Mme NKOU Angèle Ludvine
- Mlle NKOTTO EYENGA Léa Cendrine
- Mlle LEMA Constance
- Mme MASNA Mireille Fleur épouse
AKONO
- MINSILI Romain
- Mlle MENGUE M'OBANG Annie

--- Le représentant du Ministère public
la parole a été donnée a requis qu'il pla
Tribunal d'ordonner la lecture du texte