



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

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

Nom du CEC : ..... *MBalmayo ville* ..... / Code CEC : *CE4201*  
Nom du CEC de Rattachement : ..... / Code CEC .....

Noms et prénoms : ..... *Marie Salomé Metogo* .....  
Téléphone : ..... *699.50.93.33* .....  
Sexe : ..... *Féminin* .....  
Qualité : ..... *Officier d'état civil* .....  
Fonction : ..... *1er Adjoint au Maire de la*  
..... *Commune de MBalmayo* .....  
Niveau Scolaire : ..... *Universitaire* .....  
CNI/Passeport : .....  
Nature de l'acte : ..... *Arrêté constatant l'élection du Maire et des Adjointes* .....  
N° de l'acte : ..... *Arrêté N°00143/AMMNDDEL du 03 Mars 2020* .....



Signature 1

Signature 2

- P.J
- Photo
  - CNI
  - Arrêté



## Demande de certificat

(Administration)

\*Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

Informations sur l'administration				
Noms de l'Administration	COMMUNE	DE	MBAL MAYO	
Code budgétaire				
Président / ministre	BIENBONNE	JANIG	MBA	OBELLE
Siège social et adresse				
BP Adresse				
Information sur l'utilisateur du certificat*				
Nom de l'employé	OKIONA	ANDJOUA	CPSC	METOGO MARIE SALDNE
Date de naissance	05/07/1976	N° CNI / Passeport service	AXAD438201	
Téléphone	699 50 9333	Mobile		Fax
Direction	COMMUNE	DE	MBALMAYO	
Courriel (e-mail)				
Type de demande	Emission* réémission*renouvellement*suspension*réactivation*révoation*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 style="text-align: center;">Date ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">(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> pki@antic.cm

<b>Nom</b>	<b>Opérateur Centrale de l'Autorité d'Enregistrement</b>
<b>Signature</b>	