



**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 : *ESSAMBA Ninon Pamela*
Téléphone : *694 87 65 86*
Sexe : *Féminin*
Qualité : *Secrétaire d'état civil assermentée*
Fonction : *Chef Service des Affaires*
Niveau Scolaire : *Généralistes*
CNI/Passeport : *N° AA 1043 8842 du 16.05.2025*
Nature de l'acte *Prestation de serment en qualité de Secrétaire d'état civil*
N° de l'acte *N° 02 / RG / CIV / TPI du 31/01/2022*



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 MBALMAJO			
Code budgétaire				
Président / ministre	BIELIBONNE ZANG MBA DBELE			
Siège social et adresse				
BP Adresse				
Information sur l'utilisateur du certificat*				
Nom de l'employé	ESSAMBA	Xinson Pamela		
Date de naissance	02/01/1985	N° CNI / Passeport service	AA10438842	
Téléphone	694876586	Mobile		Fax
Direction	COMMUNE DE MBALMAJO			
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
<http://www.antic.cm> pki@antic.cm

Nom	Opérateur Centrale de l'Autorité d'Enregistrement
Signature	

