

MINISTRE DE L'ADMINISTRATION
TERRITORIALE, DE LA GOUVERNANCE LOCALE,
ET DES AFFAIRES COUTUMIÈRES
REGION MARITIME

REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail-Liberté-Patrie



PREFECTURE D'AGOE-NYIVE
COMMUNE D'AGOE-NYIVES
SECRETARIAT GÉNÉRAL
DIRECTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE
DIVISION DES ETATS CIVILS
SECTION LEGALISATION

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) M/Mme : _____

Age : _____ Profession _____

Demeurant et domicilié (e) à : _____ Quartier _____

Rue _____ N° _____

Déclare par la présente, autorise M/Mlle : _____

Agé(e) de : _____ Profession _____

Demeurant et domicilié (e) à : _____ Quartier _____

Rue : _____ N° _____

A se faire délivrer : _____

Lui permettant de se rendre à : _____

Pour : _____

En foi de quoi, je lui délivre cette autorisation pour servir et valoir ce que de droit.

Sanguéra le, _____

Signature