



**CERTIFICAT DE VIE**

<b>Prénom et nom :</b>
Né (e) le :
Prénom du père :
Prénom et nom de la mère :
<b>Est en vie.</b>
L'Intéressé (é) est immatriculé (é) à cette Ambassade sous le numéro :

Dakar le :

**Taxe perçue : 35000 F. CFA**

**Signature du requérant**