



Gouvernorat : KASSERINE
Délégation : KASSERINE NORD
Commune : KASSERINE
Arrondis. com. :
Secteur :

F / 3898259

2015
Année : 988
Acte N° :
— Déclaration :
— ou jugement :

**EXTRAIT DES REGISTRES
DE L'ETAT CIVIL**

**NAISSANCE
(VERSION FRANÇAISE)**

NOM PRENOMS	BELGASMI* MOSLEM*
Date de naissance Jour, mois et année (en toutes lettres)	LE SEPT AVRIL DEUX MILLE QUINZE *
Lieu de naissance	HOPITAL DE KASSERINE*
Sexe	MASCULIN*
Nom, prénoms, profession et nationalité du père	BELGASMI ALI BEN MOHAMED SALAH BEN ALI*
Nom, prénoms, profession et nationalité de la mère	TUNISIENNE* BEN KHLIFA RADHIA BENT HOUCINE BEN AHMED*
Date de la déclaration (jour, mois, année, heure)	TUNISIENNE* LE DIX AVRIL DEUX MILLE QUINZE A NEUF HEURES*
Nom, prénoms et profession du déclarant ou le Tribunal	LE PERE*
Nom, prénoms et qualité de l'officier de l'état civil	ABBASSI RIDHA*

OBSERVATIONS

N E A N T