

## DECLARATION DES TEMOINS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire

Né (e) le |\_\_| |\_\_| |\_\_| à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste être domicilié(e) à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Et exercer la profession de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Signature :  
(joindre la copie d'une pièce d'identité)

## DECLARATION DES TEMOINS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire

Né (e) le |\_\_| |\_\_| |\_\_| à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste être domicilié(e) à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Et exercer la profession de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Signature :  
(joindre la copie d'une pièce d'identité)