

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)