

# DECLARATION DES TEMOINS

(Document facultatif)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Pour la femme mariée, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse et prénom

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)