



ATTESTATION DES ÉPOUX

Je soussigné(e) _____ (prénoms)

NOM _____

Né(e) le _____ à _____ Département _____

certifie SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements ci-après :

- (1) Qu'aucune séparation de corps n'a été prononcée judiciairement contre moi ;
- (1) Que je suis célibataire et non remarié(e) ;
- (1) Que je suis domicilié(e) à POILLY-LEZ-GIEN (45500) _____ ,
_____ (adresse)

depuis le _____

- (1) Que j'exerce la profession d _____
- (2) Que je réside ou ai résidé sans interruption dans la commune de POILLY-LEZ-GIEN (45500)
depuis le _____ jusqu'au _____ .

À _____ le _____

Signature

- (1) *Rayer les mentions inutiles*
- (2) *Justificatifs de domicile à joindre*