**MINISTERE DE LA JUSTICE**

N° 11527*02

# ATTESTATION

(articles 200 à 203 du nouveau code de procédure civile, article 441-7 du nouveau code pénal)

Je soussigné,

**NOM :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐Melle ☐Mme ☐M.

**PRENOMS :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance : jour |_|_| mois |_|_| année |_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____
(*ville, département*)

Profession : _____

Demeurant à : _____
_____

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Lien de parenté, d'alliance, de subordination, de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

☐ OUI ☐ NON *(Cocher la case utile)*

Si oui, précisez lequel : _____

Sachant que l'attestation sera utilisée en justice, et connaissance prise des dispositions de l'article 441-7 du code pénal, réprimant l'établissement d'attestation faisant état de faits matériellement inexacts, ci-après rappelées :

***"Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts".***
*(cette phrase doit être écrite, ci-dessous, entièrement de votre main)*

_____
_____
_____
_____

Indiquez ci-dessous les faits auxquels vous avez assisté ou que vous avez constatés personnellement :

**Votre signature :**

Fait à : _____

Le : jour |_|_| mois |_|_| année |_|_|_|_|

**PIECE A JOINDRE :**

- un original ou une photocopie d'un document officiel justifiant de votre identité et comportant votre signature.

**La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.**