

ATTESTATION DE CONCUBINAGE

Nous soussignés,

Nom *Prénoms*

Né(e) le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*

à _____

Nom *Prénoms*

Né(e) le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*

à _____

Domiciliés : *bâtiment, immeuble, résidence* _____

rue, avenue _____ *numéro de boîte postale* _____

code postal _____ *localité* _____

Déclarons vivre en concubinage **notoire et non adultérin (1)** depuis le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*

(1) non adultérin : aucun des concubins de doit être marié par ailleurs

Signature des concubins

LES TEMOINS

Fournir une copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport)

Important !

Les témoins doivent être majeurs à la date du début du concubinage et **n'avoir aucun lien de parenté avec les déclarants**

Nom *Prénoms*

Né(e) le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*

Domicilié(e) _____

Signature

Nom *Prénoms*

Né(e) le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*

Domicilié(e) _____

Signature

Fait le

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

jour *mois* *année*