



CERTIFICAT DE DOMICILE

Je soussigné : _____

De la ville de : _____

Certifions que le nommé : _____

Né(e) le : _____ à _____

Fils/Fille de : _____

Et de : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

Domicilié à : _____

Suivant CNI/Acte de naissance N° : _____ du _____

A : _____

En foi de quoi le présent certificat est établi et délivré pour servir
et valoir ce que de droit. /-

A _____ Le _____

Le Maire,