

Attestation de témoin

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

Votre identité :

☐ Madame

☒ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : CHAILLOUX

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : SEBASTIEN

Vos date et lieu de naissance : 14/01/1985

à Sorgues

Votre profession : Agent Technique

Votre adresse : 5 chemin du Clerc

Complément d'adresse : _____

Code postal 16560 Commune : Aussac - Vodable

Pays : France

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

Si oui, précisez lequel : AGENT COMMUNAL

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 rappelés :

« Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 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) :

⇒ Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ⇒

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

Je confirme à nouveau que le Vendredi 31 janvier 2020 après-midi, je n'ai jamais été voir le secrétaire de mairie pour lui dire en tremblant quoi que ce soit au sujet de M. Lalut et d'une bri - disante conversation avec M. le maire.

Pièce à joindre :

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

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : Sébastien Chauloux
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : Aussac-Vadole Le 20/04/2023

Signature

Chauloux

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 de ce formulaire.

R É P U B L I Q U E F R A N Ç A I S E

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : 120516100232 Nationalité Française

CS Nom : CHAILLOUX

Prénom(s) : SÉBASTIEN, LUCIEN, CAMILLE

Sexe : M Né(e) le : 14.01.1985

A : SOYAKX
Date : 1/72m

Signature
du titulaire :

IDFRACHAILLOUX<<<<<<<<<<<<<<<161014
1205161002329SEBASTIEN<<LUC8501145M6