



## DECLARATION DE PERTE

Je soussigné M/Mme \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Le (les) document (s) suivant (s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à

le

Signature