



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE LA MAYENNE

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné(e),

Nom de naissance :.....

Nom d'usage :.....

Prénom(s) :.....

Né(e) le. à.....

Demeurant à

Certifie sur l'honneur héberger depuis plus de 3 mois à mon domicile mentionné ci-dessus,

Nom de naissance :.....

Nom d'usage :.....

Prénom(s) :.....

Né(e) le. à.....

Fait à.....

Le.....

Signature