

PREFECTURE D'AGOE-NYIVE
COMMUNE D'AGOE-NYIVES
SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE
DIVISION DES ETATS CIVILS
SECTION LEGALISATION



ATTESTATION DE PERSONNE A PREVENIR

Je soussigné (e)

Age _____ Profession _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

E-mail _____

Déclare par la présente, être la personne à prévenir en cas de besoin en faveur de :

Nom et prénoms _____

Age _____

Profession _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

E-mail _____

Qui demande l'établissement d'un passeport ordinaire.

Fait à Sanguéra le _____

Signature