



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

FICHE DE DEMANDE DU CERTIFICAT D'HEBERGEMENT

HEBERGEANT

Nom : _____
Prénoms : _____
Nationalité : _____
Profession : _____
Domicile : _____
Téléphone : _____

PERSONNE A HEBERGER

Nom : _____
Prénoms : _____
Nationalité : _____
Date et lieu de naissance : _____
Durée de l'hébergement : _____
Adresse : _____

Sanguéra le.....

Signature