

# ATTESTATION DE PERSONNE A PREVENIR

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° Tél \_\_\_\_\_

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

Nom et Prénoms (s) \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° Tél \_\_\_\_\_

qui demande un passeport, en vue de : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature