



CERTIFICAT DE CONCUBINAGE
CERTIFICAT DE VIE COMMUNE

Identification du premier requérant	Identification du deuxième requérant
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Département :	Département :

Attestent sur l'honneur vivre en concubinage depuis le

A l'adresse suivante Lieudit «.....» - 24800 EYZERAC.

Les déclarants s'engagent à porter immédiatement à la connaissance des organismes intéressés (Sécurité sociale, Caisse d'Allocations familiales, etc) Tout changement survenant dans la situation exposée ci-dessus.

En foi de quoi la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Eyzerac,

SIGNATURE DES REQUERANTS

Vu l'article L.2122-30 du Code des Collectivités Territoriales,

Vu uniquement pour certification matérielle de la signature de Monsieur	Vu uniquement pour certification matérielle de la signature de Madame
Apposée ci-dessus Le	Apposée ci-dessus Le