

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

NOM.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

..... à Quimperlé

mandate Madame/Monsieur

NOM.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

..... à Quimperlé

pour venir retirer un/des masque(s) mis à disposition par la Ville de Quimperlé pour moi-même ou pour mon foyer.

Le(s) masque(s) sera(ont) remis au mandataire sur présentation de cette procuration et de la copie de la/des pièce(s) d'identité :

NOM	Prénom	Date de naissance
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----
-----	-----	---/---/-----

Une procuration par représentant*

Fait à Quimperlé, le

Signature :