



Direction de la Réglementation  
Service de la Citoyenneté

**TÉMOINS**  
**(Les témoins doivent avoir plus de 18 ans)**

**\* Merci de joindre obligatoirement la photocopie d'une pièce d'identité pour chaque témoin.**

(Mr, Mme)(1)

Nom de famille: .....

Nom d'usage (nom du mari): .....

Prénom: .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession: .....

Décoration militaire: .....

Adresse (N° et rue): .....

.....

Ville : .....

(Mr, Mme)(1)

Nom de famille: .....

Nom d'usage (nom du mari): .....

Prénom: .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession: .....

Décoration militaire: .....

Adresse (N° et rue): .....

.....

Ville : .....

(Mr, Mme)(1)

Nom de famille: .....

Nom d'usage (nom du mari): .....

Prénom: .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession: .....

Décoration militaire: .....

Adresse (N° et rue): .....

.....

Ville : .....

(Mr, Mme)(1)

Nom de famille: .....

Nom d'usage (nom du mari): .....

Prénom: .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession: .....

Décoration militaire: .....

Adresse (N° et rue): .....

.....

Ville : .....

(1) Rayer les mentions inutiles.