



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTERIEUR, DE L'OUTRE-MER ET DES COLLECTIVITES TERRITORIALES

DIRECTION DE LA REGLEMENTATION  
ET DES SERVICES AU PUBLIC

Bureau des Cartes Grises

# ATTESTATION

**Je soussigné(e) :**

**Mr Mme Melle** (rayer les mentions inutiles)

**Nom & Prénom :**

**Domicilié(e) :** *(avec justificatif de moins de 6 mois à l'appui)*

**Certifie sur l'honneur, héberger**

**Mr Mme Melle** (rayer les mentions inutiles)

**Nom & Prénom**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature**

*Fournir obligatoirement copie de la pièce d'identité de l'hébergeant*