

PROVINCE DE : _____

COMMUNE DE : _____

(1) ATTESTATION { DE LOGEMENT
D'EMPLOI

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle, (2) Nom-Prénoms
..... Nationalité Profession ou fonction

B.P. Numéro à lieu

Téléphone Numéro Bureau Domicile

(1) Pièce d'état civil — [Carte d'Identité Nationale
Passeport
Carte de Séjour
Carte Consulaire

Numéro : Numéro de pièce Délivré(e) par Autorité - lieu

le : Date de délivrance Expiré(e) le Date de fin de validité

Propriétaire / locataire (2)

de la maison / de l'appartement (2)

Section numéro Parcelle numéro Quartier Nom du quartier

..... Numéro Arrondissement de la Commune de : Nom de la commune

Je déclare et atteste que Mr, Mme, Mlle, (2) Nom-Prénoms

..... Nationalité Profession ou fonction

B.P. Numéro à lieu

Téléphone Numéro Bureau Domicile

(1) Pièce d'état civil — [Passeport
Carte de Séjour
Carte Consulaire

Numéro : Numéro de pièce Délivré(e) par Autorité - lieu

le : Date de délivrance Expiré(e) le Date de fin de validité

Est mon locataire / est hébergé sous mon toit (2) depuis le Date

Est mon employé (2) depuis le Date

En cas de changement d'adresse ou d'employeur, j'en avertirai les services de la D.G.D.I.

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

Fait à Lieu , le Date

Nom du signataire en toutes lettres

(1) cocher la ou les case(s) correspondante(s) ; (2) rayer la ou les mention(s) inutile(s)