

Ville Dollard-des-Ormeaux

12001, boulevard De Salaberry
Dollard-Des-Ormeaux (Québec) H9B 2A7

AFFIDAVIT

Je, soussigné(e) affirme solennellement ce qui suit:

NOM DE FAMILLE : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

SEXE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

NOM DE FAMILLE DU PÈRE : _____

PRÉNOM DU PÈRE : _____

NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE : _____

PRÉNOM DE LA MÈRE : _____

SIGNATURE : _____

Signé et déclaré devant moi:

le : _____

à : Dollard-Des-Ormeaux

Signature
Commissaire à l'assermentation

Ville Dollard-des-Ormeaux

12001, boulevard De Salaberry
Dollard-Des-Ormeaux (Québec) H9B 2A7

AFFIDAVIT

Je, soussigné(e) affirme solennellement ce qui suit:

SIGNATURE : _____

Signé et déclaré devant moi:

le : _____

à : Dollard-Des-Ormeaux

Commissaire à l'assermentation

Signature