

.....
REGION MARITIME

.....
PREFECTURE D'AGOE-NYIVE

.....
COMMUNE D'AGOE-NYIVE 3
.....

ATTESTATION DE PERSONNE A PREVENIR

Je soussigné(e) M.....

Âge.....ans ; Profession

Adresse complète.....

.....N° Tel

Déclare par la présente, être la personne à prévenir en cas de besoin en faveur de :

Nom et prénom

Âgeans ; Profession

Adresse complète

.....N° Tel.....

Qui demande un passeport en vue de se rendre à

.....Pour

Agoe.Nyivé3, le

Signature.