DÉCLARATION TENANT LIEU D’ACTE DE NOTORIETE’  
(Art.19 et article 47 D.P.R. n ° 445 du 28/12/2000)  
  
  
  
Je soussigné (nom de famille et prénom) ...............................................………….

né à ................................................ le ......................................................……….

adresse de résidence .............................…………………………………………………..

Adresse de correspondance

.........................................................................………………………………………….

numéro de téléphone et/ou téléphone portable ………………………………………..

e-mail ...........................................……..

conscient(e) des sanctions pénales pouvant survenir en cas de fausse déclaration,  
  
  
DÉCLARE QUE  
  
.........................................................  
...................................................................................................................................................... .........................................................  
...................................................................................................................................................... .........................................................  
...................................................................................................................................................... .........................................................  
...................................................................................................................................................... .........................................................  
......................................................................................................................................................    
  
Je joins une photocopie d'un document d'identité valide.  
  
  
Les données à caractère personnel seront traitées conformément aux dispositions et aux principes d'équité et de protection de la confidentialité sur la base des dispositions du Règlement général sur la protection des données à caractère personnel (RGPD), UE 2016/679.  
  
  
  
Lieu et date  
  
................................. ..., .................................  
LE DÉCLARANT(E)  
  
            .......................