Commune de

……..

ATTESTATION

Je soussigné,……

Maire de la commune de ……

Atteste que
(nom, prénom)……..

Né le ……. à ……. a exercé les fonctions municipales suivantes, totalisant ……. années de responsabilités municipales dont ……..en qualité de maire.

conseiller municipal	du …… au…….
ou adjoint	du …… au…….
	du …… au…….
	du …… au…….
maire dans la commune	du …… au…….
	du …… au…….
	du …… au…….
	du …… au…….

Ainsi fait pour faire et valoir ce que de droit À …

…….. le……/…….2026

Tampon mairie /signature