

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...../.....2023

Tampon mairie /signature