

**E. GOMOT – M.H. JOSSET  
AVOCATS ASSOCIES  
33, RUE SALVADOR ALLENDE  
85000 LA ROCHE SUR YON  
TEL. : 02.51.44.91.92.  
FAX : 02.51.62.45.52.**

**ATTESTATION**  
**ARTICLES 200 A 203 C.P.C.**

JE SOUSSIGNE (E) .....

NE(E) LE . . / . . / 19 . . A .....

DEMEURANT : .....

.....

PROFESSION : .....

DEGRE DE PARENTE OU D'ALLIANCE, LIEN DE SUBORDINATION, COLLABORATION OU COMMUNAUTE D'INTERET AVEC  
L'UNE OU L'AUTRE DES PARTIES : .....

**CERTIFIE L'EXACTITUDE DES FAITS CI-APRES RAPPORTES, POUR EN AVOIR ETE LE TEMOIN DIRECT :**

JE DELIVRE LA PRESENTE ATTESTATION A : .....

JE SUIS INFORME(E) DU FAIT QUE CELUI-CI (CELLE-CI) DOIT LA PRODUIRE EN JUSTICE DANS LE CADRE D'UNE  
INSTANCE :

- ENGAGEE PAR LUI (ELLE) A L'ENCONTRE DE .....

- ENGAGEE PAR ..... A SON ENCONTRE.

**J'AI PARFAITEMENT CONNAISSANCE DE CE QU'UNE FAUSSE ATTESTATION DE MA PART M'ENGAGERAIT A  
DES SANCTIONS PENALES.**

**FAIT A .....**

**LE . . / . . / 20 . .**

**CI-JOINT COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE**