



## **Attestation sur l'honneur de vie commune**

À renseigner et à signer par le fonctionnaire et son conjoint à la coordination de la paie au rectorat de Mayotte si le conjoint ne peut justifier sa présence dans le département

Je soussigné (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur vivre maritalement (ou en union libre) avec (nom, prénom, date et lieu de naissance) :

\_\_\_\_\_

Et demeurer à la même adresse

Fait pour valoir ce que de droit,

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

A

signatures