

ATTESTATION

Je soussigné (1).....

domicilié à.....

déclare sur l'honneur qu'avant son décès, survenu le.....

M.....

- était }
 - n'était pas } (2) titulaire d'une pension ou d'une rente

rémunérant une infirmité permanente,

- dépendant }
 - ne dépendant pas } (2) de l'infirmité qui a entraîné le décès

Le décès est consécutif à (2) :

- une maladie.....

- un accident de service.....

- un accident hors service.....

imputable à un tiers.....

imputable à un tiers.....

Fait à.....,le.....

signature

(1) Nom et Prénoms

(2) Rayer la mention inutile