



## DEMANDE D'IDENTIFICATION CERTIFIÉE

J'atteste que celle-ci est une copie originale de ce type \_\_\_\_\_  
de document: \_\_\_\_\_

Numéro du document: \_\_\_\_\_

Nom du garant: \_\_\_\_\_

Occupation du garant: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: X \_\_\_\_\_

*- Veuillez ajouter une copie de votre ID dans l'espace ci-dessous-*