



Commune de Geispolsheim

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON-RECEPTION DES MASQUES**

Je soussigné(e) (nom/prénom) \_\_\_\_\_

domicilié (e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur ne pas avoir réceptionné les masques pour mon foyer.

Je suis joignable au (n° de téléphone) \_\_\_\_\_

Mon foyer est composé de \_\_\_\_\_ personnes.

Date

Signature