



**PRÉFÈTE
DE LA MAYENNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction de la citoyenneté

DECLARATION DE COMMUNAUTE DE VIE

Le (a) déclarant (e),

Nom _____

Prénom _____

Né (e) le _____ à _____

Et son conjoint

Nom _____

Prénom _____

Né (e) le _____ à _____

Déclarent sur l'honneur en présence que la communauté de vie n'a pas cessé entre eux depuis le ____/____/____.

Fait à LAVAL , le

Signature du (de la) déclarant (e)

Signature du (de la) conjoint (e)