

## Attestation de non-exercice d'une activité rémunérée

**Le Président de l'Assemblée Populaire Communale**

**Sur la foi des informations fournies par :**

1/ M. ou Mme .....

né(e) le..... à .....

Résidant à : .....

2/ M. ou Mme .....

né(e) le..... à .....

Résidant à : .....

**Atteste que :**

M. ou Mme .....

né(e) le..... à .....

Résidant à : .....

**N'exerce aucune activité rémunérée.**

**Signature des témoins :**

**1/ n° CNI ou PC**

Délivré(e) le

Par :

**2/ n° CNI ou PC**

Délivré(e) le

Par :

**Le Président de l'Assemblée Populaire Communale**