Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : .......................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : attestation sur l’honneur de cessation d’activité

Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur ...(prénom, nom)… né(e) le …(date de naissance)… à ...(ville de naissance)…, déclare sur l'honneur avoir cessé toute activité professionnelle depuis le …(date)… date à laquelle, j’ai pris ma retraite après avoir occupé le poste de …(profession)… au sein de la société …(précisez)….

 « Fait pour servir et valoir ce que de droit »

 Signature : ..................................…….....