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

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

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : déclaration sur l'honneur de non-polygamie

Le déclarant,  
Nom de naissance : …………..….……  
Nom d’épouse : ……….…....……  
Prénom : ………....…..……  
Né(e) le : …………(date)………….. à ………(ville)…………  
Demeurant : …………………………(adresse complète)……………………………..

Déclare sur l’honneur respecter la loi de la République et ne pas vivre en France en état de polygamie.

                                                                                   ”Fait pour servir et valoir ce que de droit”

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