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 non-paiement de la pension alimentaire

Je soussigné(e) ...(prénom, nom)..., né(e) le ...(date de naissance)... à ...(ville de naissance)... et résidant au ...(adresse complète)..., atteste sur l'honneur que Madame/Monsieur ...(prénom, nom)..., mon ex-conjoint(e)/ma fille/mon fils ne m'a plus versé de pension alimentaire depuis le ...(date)... et qu'à ce jour, il/elle me doit la somme de …(précisez)… euros correspondante à …(précisez)… mois d'impayés.

“Fait pour servir et valoir ce que de droit”

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