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 paiement de la pension alimentaire

Je soussigné(e) ...(prénom, nom)..., né(e) le ...(date de naissance)... à ...(ville de naissance)… et demeurant au ...(adresse complète)…, atteste sur l'honneur que Madame/Monsieur ...(prénom, nom)..., mon ex-conjoint(e)/ma fille/mon fils, me verse tous les mois une pension alimentaire d’un montant de …(précisez)… euros depuis le ...(date)..., conformément au jugement prononcé le ...(date)…/à ce que nous avions décidé d'un accord commun.

“Fait pour servir et valoir ce que de droit”

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