ATTESTATION DE TEMOIN

Objet : accident survenu le …….….. à …… heures.

à : Nom : ……..……. Prénom : ……

Je soussigné(e) : nom, prénom, profession et adresse :

---

atteste sur l'honneur ce qui suit :

soit :

(1) J'ai été témoin direct de cet accident qui s'est produit comme décrit ci-après et dont j'ai remarqué les conséquences suivantes sur la personne qui a été victime :

soit

(1) je n'ai pas été témoin direct de cet accident (date complète et exacte) : ……. à …… heures, j'en ai eu connaissance dans les circonstances que voici :

---

soit

(1) je n'ai pas de lien de parenté ou d'alliance avec la victime

soit

(1) je suis le (la) ……. de la victime (indiquer le lien de parenté ou d'alliance de la victime)

Fait à (localité)……..

Le (date) ……...

Signature :

(1) biffer la mention inutile