Mairie de ……………………………………….

Adresse : ………………………………………..
Code postal : ………………………………….

🕿 : ………………………………………………..

🖳 : …………………………………………………

N° SIRET : ……………………………………….

ATTESTATION

Je soussigné(e) Madame/Monsieur …………………………………., Maire de la commune de ………………………, atteste que Madame/Monsieur …………………………………………, né(e) le ……………………………………. à …………………………………………. , numéro de sécurité social : ………………………………………….., a bénéficié de la nouvelle bonification indiciaire de ………. points majorés du ……………………… au ……………………………….

Cette attestation est établie pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ……………………………. le …………………………

Le Maire,

Signature :