****

**COMMUNES**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION**

**Année 2024**

**A compléter si votre demande concerne un renouvellement**.

Je, soussigné(e) (nom et prénom) :

Maire de la Commune de :

Sise à :

Déclare qu’il n’y a pas eu de modifications au niveau des données du gestionnaire concernant :

*(cocher les cases)*

**Attention :**

**Si les pièces ci-dessous ont fait l’objet d’une modification, merci de joindre les pièces concernées**

 □ L’existence légale : Numéro SIREN / SIRET

  □ Le Relevé d’Identité Bancaire

 Fait, le à

 **Signature et cachet :**