

## Témoignage de maltraitance

**Je soussigné(e), M.** *(nom et prénom)*

**né(e) à** *(ville et département)*

**le**

**demeurant à**

**Profession :**

**déclarant n'avoir aucun lien de parenté ou alliance avec aucune des parties** *(subordination, collaboration ou communauté d'intérêt)* **et ne pas être sous leur dépendance économique** *(ou, s'il n'en est pas ainsi, préciser le lien).*

**Certifie l'exactitude des faits ci-après, pour en avoir été le témoin direct :**

*(relation des faits)*

**Je délivre la présente attestation à M. / Mme**

**et je suis informé(e) du fait que celui-ci / celle-ci peut l'utiliser dans une procédure judiciaire diligentée à l'encontre de la personne décrite ci-dessus.**

**J'ai parfaitement connaissance de ce que toute déclaration mensongère de ma part m'exposerait à des sanctions pénales.**

**« Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15.000 s d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts. »**

*(Cette phrase doit être écrite, ci-dessous, entièrement de votre main)*

**Fait à**

**le**

*\*l'attestation doit être écrite, datée et signée de la main de son auteur  
(art. 202 du N.C. Pr. Civ.).*

*Joindre photocopie de la carte d'identité, ou tout autre document portant la signature du témoin.*