

Déclaration sur l'honneur du titulaire de l'attestation

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des éléments apportés en vue de la délivrance de cette attestation et m'engage à signaler immédiatement à l'organisme procédant à l'élection de domicile tout changement modifiant cette déclaration.

J'autorise l'organisme ayant procédé à mon élection de domicile à transmettre cette attestation aux organismes de sécurité sociale et aux départements concernés en application des articles L. 161-2-1 et D. 161-2-1-1-1 du code de la sécurité sociale.

En annexe, la copie d'une pièce d'identité et [l'attestation de domicile](#) délivrée par l'organisme.

Fait à (lieu), le (date)

L'élection de domicile expire le : (date)

Signature du demandeur

Signature et cachet du responsable