



MAIRIE
DE PORT-GENTIL

MAIRIE DU 2^{ème} ARRONDISSEMENT

ATTESTATION DE LOGEMENT

Je soussigné Mr ou Mme : _____

Propriétaire de la Parcelle N° : _____

Sis au quartier : _____

A _____ Gabon _____

Nationalité : _____ Profession : _____

Lieu de travail : _____ BP : _____

Tél : _____

Certifie que Mr, Mme ou Mlle : _____

De nationalité : _____ est bien mon locataire

J'atteste que Mr, Mme ou Mlle : _____

ne doit aucun mois de retard de paiement sur le(s) loyer(s).

En foi de quoi je lui délivre cette attestation pour servir et valoir ce
que de droit.

Signature du Propriétaire.