[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 13/12/2025

Lieu, le [Date du jour]

Attestation sur l'honneur de non-parenté et de non-alliance

Je soussigné(e) [Votre Prénom et Nom], né(e) le [Votre date de naissance] à [Votre lieu de naissance], atteste sur l'honneur ne pas être lié(e) par les liens du sang ou du mariage avec [Prénom et Nom de votre partenaire], né(e) le [Date de naissance de votre partenaire] à [Lieu de naissance de votre partenaire].
Nous déclarons par la présente vouloir conclure un Pacte Civil de Solidarité (PACS) et certifions que notre union respecte les conditions légales en vigueur.
Nous nous engageons sur l'honneur à la véracité des informations fournies.
[Prénom Nom]
{Signatures]

[Prénom][NOM]

Signature