

(NOM, Prénom)
(Adresse)
(Code postal) (Ville)

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (Prénom) (Nom) demeurant (Adresse, Code postal , ville) atteste sur l'honneur n'avoir aucun des symptômes du Covid 19 et n'avoir été en contact à mon domicile ou ailleurs avec aucun porteur du Covid 19 au cours des 15 jours précédant mon déménagement prévu le (date)

Par la présente je m'engage à informer l'entreprise de déménagement NEER Service de tout changement de situation à cet égard et accepter en conséquence le rapport de mon déménagement.

En tout état de cause, j'assure respecter le jour de mon déménagement les gestes barrières préconisées par le Gouvernement

Fait pour servir et vaut ce que de droit

Fait à (Commune) , le (date)
Prénom, Nom

NB: ce document doit être retourné à l'entreprise au plus tard la veille du déménagement