

DECLARATION DE RUPTURE DE LIEN

Le/la dénommé(e),

Nom, prénoms :

Lieu et date
de naissance :

Num. National :

Résidence :

Tel :

@ :

déclare par la présente avoir rompu tous liens avec :,

domicilié(e) à La Louvière, ...,

actuellement détenu (e) à la prison de depuis

le :

Je joins à la présente déclaration :

☐ l'attestation de détention

☐ la copie de mon document d'identité

La Louvière, le

Signature,