



Attestation de non changement

Je soussigné(e)
Président(e), Maire (rayer la mention inutile) de

- atteste du non changement de l'existence légale (arrêté préfectoral) et des statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale
- atteste du non changement du numéro SIREN/SIRET et des coordonnées bancaires de la collectivité

Fait à le

Signature