

Vos noms, Adresse

Date :

**ATTESTATION**

Madame, Monsieur,

Je soussigné (votre Nom et Prénom), atteste sur l'honneur que toutes les sommes perçues par le système de paiement Bluepaid, seront déclarées à l'administration fiscale.

Certifié sur l'honneur,

(Nom, Prénom)

(Signature)

SIRET / SIREN

Cachet de l'entreprise