

Mandat Huissier Sommation

Je soussigné (*nom, prénom*) _____

Déclare rejoindre la SOMMATION (Cochez le cercle)

Vaccin

Masque Obligatoire

Chemtrails

Et déclare par la présente, élire domicile en lieu et place de la :

**Selarl G.W.A. LA DÉFENSE – Île-de-France OUEST - Clotilde
GRIFFON, Benjamin WARET, Damien AL SADAWI, HUISSIERS
DE JUSTICE ASSOCIES, 26 Rue du Docteur ROUX – BP 83 - 92 704
COLOMBES CEDEX**

Et la mandate à cet effet, aux fins de Signification du présent acte.

Date (acte au)

Déclare «conforme» par la présente, la (nos) carte(s) d'identité(s), ainsi transmise à la seule fin de régularisation de la demande auprès de l'huissier instrumentaire.

SIGNATURE: