

CERTIFICAT MEDICAL

**nécessaire à l'obtention d'une carte d'identité monégasque électronique
(si vous ne pouvez pas vous déplacer en Mairie)**

Je soussigné(e),

Docteur en médecine :

Certifie que M. Mme Mlle « nom » « prénom » :*
(Rayer les mentions inutiles)

né(e) le « date de naissance » :

à « lieu de naissance » :

ne peut se déplacer pour une durée indéterminée.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à Monaco, le

Signature et cachet

NB : Le présent document doit être daté de moins de six mois.

Conformément à la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993, modifiée, toute personne ci-dessus mentionnée dispose d'un droit d'accès, de modification et de rectification aux données personnelles la concernant ; ce droit d'accès s'exerce auprès du service Etat Civil – Nationalité de la Mairie.