

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Fonctionnaire ou agent public exerçant des missions de maîtrise d'œuvre »

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer des missions de maîtrise d'œuvre depuis le (jour/mois/année) :.....

En qualité de fonctionnaire (titulaire) agent public (contractuel)

Pour le compte de

Coordonnées :.....

.....

.....

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur exercer à titre exclusif pour le compte de mon employeur et ne pas exercer de missions d'architecture ou de maîtrise d'œuvre à titre personnel.

J'exerce également la profession* depuis le (jour/mois/année)
sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Veillez à obtenir l'accord écrit de votre hiérarchie (décret 81-420 du 27 avril 1981).