

M. Mme.....

Villeneuve sur Lot le,.....

**EHPAD
Résidence du Port de Gajac
40, Rue du Port de Gajac
47 300 VILLENEUVE SUR LOT**

ATTESTATION

Je, soussigné(e) Mme. M.....,

- Souhaite réceptionner mon courrier**

- Que mon courrier arrivant à l'EHPAD soit réexpédié à :**

+ M. Mme.....

+ Lien de parenté

+ Adresse

A compter du

LE RESIDENT ET/OU LA FAMILLE