



M ou Mme NOM Prénom
Adresse
Code postal / Ville
N° Tél :
Mail :

Objet : Renonciation au bénéfice de l'aide juridictionnelle

Madame, Monsieur,

Je, soussigné(e), _____ domicilié(e)
à _____ déclare renoncer
au bénéfice de l'aide juridictionnelle.

Fait à _____, le _____

Nom Prénom
Signature

Si vous rencontrez toutefois des difficultés, DAC'O'DOC est à votre disposition pour vous aider par téléphone au 01.78.45.29.93 ou par mail : contact@dacodoc-services.com