

Je soussigné, M^r EULALIE Luc

né à Desroches Guadeloupe 14 octobre 1933

demeurant à Résidence Saint-Jules 37110 Pci-P.
ou Montmerin Sainte-Anne (cabinot)

profession Docteur en Médecine (domicile)

déclarant n'avoir aucun lien de parenté ou alliance avec aucune des parties et ne pas être sous leur dépendance économique.

(ou, s'il n'en est pas ainsi, préciser le lien).

Certifie l'exactitude des faits ci-après, pour en avoir été le témoin direct :

J'ai eu à endormir en urgence
durant la période allant d'avril 1986
à juin 1986 inclus une dizaine de
malades venant de la Desroche
Uniquement ses patients présentaient
les symptômes d'une appendicite ai-
güe et macroscopiquement, lors de
l'intervention ces appendices avaient
une allure inflammatoire

Je délivre la présente attestation à Monsieur (Madame) MANUCEAU Jérôme
et je suis informé du fait que celui-ci (celle-ci) doit la produire en justice, dans le procès qu'il (elle)
a engagé contre M

J'ai parfaitement connaissance de ce que toute déclaration mensongère de ma part
m'engagerait à des sanctions pénales.

Fait à Pointe-à-Pitre le 16 Septembre 1988

* L'attestation doit être écrite, datée et signée de la main de son auteur (art. 202 du N. C. pr. civ.).
Joindre photocopie de la carte d'identité, certifiée conforme (avec signature du témoin).