

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**POUR UNE DEMANDE DE DUPLICATA DE DIPLÔME**  
À retourner par mail à l'adresse : [diplomes@univ-paris13.fr](mailto:diplomes@univ-paris13.fr)

Université Sorbonne Paris Nord  
Direction de la Formation - Secteur des diplômes  
Bâtiment des Lettres - Couloir F - Porte F100  
99 Avenue Jean-Baptiste Clément – 93430 VILLETANEUSE  
Horaires d'ouverture : Lundi, mardi, jeudi, vendredi 09h00 – 12h30

**Je Soussigné(e) :**

**État civil :**

Madame

Monsieur

Numéro d'étudiant (e) (*Facultatif*) :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Ville de naissance :

Adresse (rue, avenue...) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Mail @ (en **MAJUSCULE**):

**Souhaite obtenir un duplicata de mon diplôme**

- D.E.U.G. (L2)  Capacité en droit  D.U.T.  Licence  Licence Pro.  Maîtrise (Master 1)  Master  
 D.E.A.  D.E.S.S.  Doctorat  H.D.R.  D.U/DI.U.  D.E.S.  D.E.S.C  
 Capacité de Médecine  Autre

Libellé du diplôme :

Libellé de la spécialité ou du parcours :

Année d'obtention :

**(1) et (2) doivent être datés et signés**

Perte

Vol

Destruction

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées et je suis informé(e) que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.

*Article L4 41-6 du Code Pénal : Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation... est passible de poursuites pénales.*

*Article L441-7 du Code Pénal : L'usage de faux documents est constitutif d'un délit.*

Conformément à la circulaire n° 2015-0012 du 24-3-2015 relative aux modalités d'élaboration et de délivrance des diplômes nationaux, toute demande de duplicata de diplôme doit être **justifiée**. A noter : la mention "duplicata" apparaîtra sur le diplôme.

Fait à :

le :

Date, signature et cachet

Signature du titulaire du diplôme **(1)**

Mairie ou Commissariat **(2)**

**NB : Joindre la photocopie d'une pièce d'identité à votre nom (Carte Nationale d'Identité ou Passeport)**

**Ce document est téléchargeable sur : <https://www.univ-spn.fr/retrait-de-votre-diplome/>**