

Adresse de correspondance*A compléter lisiblement par les personnes concernées*

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur		<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse			
NPA Localité			

Demande au contrôle des habitants d'inscrire dans son registre l'adresse de correspondance suivante :**Adresse de correspondance**

Adresse de correspondance dès le	
Adresse	
Complément d'adresse	
NPA & Localité	

Je suis rendu(e) attentif(ve) au fait que cette adresse sera enregistrée dans le registre des habitants et transmise au Registre cantonal des personnes.

Cette adresse pourra être utilisée par les services communaux et étatiques (impôts, militaires, justice, etc.) pour acheminer la correspondance.

L'adresse de correspondance demeure valable aussi longtemps que la personne susmentionnée n'a pas révoqué l'inscription par une annonce écrite.

Date :	*Signature(s) :
--------	-----------------

* Par ma signature je certifie que les informations qui figurent sur ce formulaire sont exactes.

Note interne à la commune

- pièce d'identité du/des signataire(s) vérifiées au guichet
- copie de pièce d'identité du signataire détruite après vérification

Validation collaborateur _____