

Annonce de changement d'adresse à l'intérieur de la commune*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 e-mail		Adresse e-mail	

 Tous les membres du ménage

Enfants concernés par l'annonce	
Nom, prénom	
Nom, prénom	
Nom, prénom	
Nom, prénom	
Nom, prénom	

Adresse de destination

Nouvelle adresse dès le	
Adresse	
NPA & Localité	

 Locataire **Propriétaire**

Etage		Nombre de pièces		Surface (m2)		EWID (si connu)	
-------	--	------------------	--	--------------	--	-----------------	--

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 _____