

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*	
N° de téléphone*		N° de téléphone*	

Séparation	<input type="checkbox"/> De fait	<input type="checkbox"/> Légale	<input type="checkbox"/> Aucune séparation
Date de séparation		En cas de séparation de fait un courrier est envoyé au conjoint pour information.	

Enfants concernés par l'annonce

Nom, prénom	

Changement adresse chien(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Adresse de destination

Nouvelle adresse dès le	Date :
Adresse	
NPA & Localité	

 Locataire Propriétaire

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

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

* Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés conformément à la LCH et de la LPrD. Seuls les services fédéraux, cantonaux et communaux dans le cadre de leurs missions peuvent requérir ces informations sur demande motivée. Les coordonnées téléphoniques et adresses e-mail permettent, aux services d'urgences (police, urgence-santé) d'entrer rapidement en contact avec les personnes.

** 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 _____