



COMMUNE DE GIVISIEZ

Changement d'adresse à l'intérieur de la Commune

PERSONNES CONCERNEES		
Nom officiel		
Prénom		
Date de naissance		
ENFANTS		
Prénom		
Prénom		
Ancienne adresse		
Propriétaire	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Si oui, nom et adresse du nouveau propriétaire :
Séparation	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Date :
Chien	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
NOUVELLE ADRESSE		
Dès le		
Rue et no		
Logement	Locataire <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/>	No identification:
	Étage :	Nombre de pièces:
Nom ancien occupant		
Nom régie ou propriétaire		
Ménage commun avec		
Remarque		
La personne soussignée certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.		
Date et signature(s) : _____		