

Avis de changement d'adresse

Nom

Prénom

Né le à

Origine

Etat Civil

Profession

Employeur

Confession

Date du changement

Précédent domicile

Nouveau domicile

Indiquer ci-dessous le nom de toutes les personnes comprises dans ce changement d'adresse
(enfants majeurs compris) :

.....
.....
.....

Avis important

Remplir exactement ce formulaire et le remettre dans le délai de quinze jours au Bureau de
contrôle des habitants.

La Commune des Brenets

Ce formulaire est à renvoyer à :

**Administration communale
Rue du Lac 22
Case postale 58
2416 Les Brenets**