



COMMUNE DE HAUT-INTYAMON

Changement d'adresse à l'intérieur de la Commune

Chef de famille

Nom _____ Prénom _____
Né (e) le _____ Filiation _____

Conjoint

Nom _____ Prénom _____
Né (e) le _____ Filiation _____

<u>Enfants</u>	Nom	Prénom	Date de naissance
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____

ANCIENNE ADRESSE

Rue _____ NPA/localité _____
Colocataire _____

NOUVELLE ADRESSE

Date de validité de la nouvelle adresse _____

Immeuble _____ Rue _____

Nombre de pièces _____ Etage _____

NPA/localité _____ Colocataire _____

Etes-vous propriétaire? _____

Si vous êtes locataire: nom et prénom du propriétaire _____

Date: _____

Signature (chef de famille) _____