



Formulaire à transmettre dans les 14 jours à compter de votre date de déménagement

Personne 1									
Nom			Prénom			Date de naissance			
Adresse e-mail					N° de téléphone				
Tutelle	Oui	non	Chien	Oui	non	Détenteur véhicule	Oui	non	
Personne 2									
Nom			Prénom			Date de naissance			
Adresse e-mail					N° de téléphone				
Tutelle	Oui	non	Chien	Oui	non	Détenteur véhicule	Oui	non	
Séparation									
Non	Oui - séparation de fait				Dès le				
Enfant(s)									
Nom	Prénom		Date naissance	Nom	Prénom		Date naissance		
Ancienne adresse									
Rue / N°									
Localité					Nombre de pièces		Étage		No appart
Locataire	Gérance			Nom nouveau locataire (si connu)					
Propriétaire	Nom nouveau propriétaire (si connu)						Date relevé eau		
Nouvelle adresse									
Rue / N°									
Localité					Nombre de pièces		Étage		No appart
Locataire	Gérance			Nom ancien locataire (si connu)					
Propriétaire	Nom ancien propriétaire (si connu)								
Autres informations									
Assurance mobilier incendie/RC ménage									
Dates du changement d'adresse									
Annonce					Valable dès le				
Signature de l'adulte									

Afin que votre changement d'adresse puisse être pris en compte, merci de joindre à votre demande, **une copie de l'assurance RC incendie et du bail** (sauf si vous êtes propriétaire) pour le nouveau logement.

Horaires d'ouverture du bureau communal

Lundi et mardi de 09h00 à 11h30 et de 13h30 à 16h00
 Mercredi de 09h00 à 11h30 et de 13h30 à 18h00 (veille des fêtes, fermeture à 16h00)
 Jeudi fermé toute la journée
 Vendredi de 07h30 à 11h30

021 947 41 85 ou controlehabitants@attalens.ch