

Chef de ménage – personne seule

Nom(s) _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Conjoint (e) - partenaire

Nom(s) _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Enfants mineurs

Nom(s) _____ Prénom _____

Nom(s) _____ Prénom _____

Nom(s) _____ Prénom _____

Nom(s) _____ Prénom _____

Nouvelle adresse

Dès le _____

Rue _____ N° _____

Adresse courrier si différente de l'adresse ci-dessus :

_____ NPA/Localité _____

Propriétaire à Arbaz ☐ oui ☐ non

Si non, merci de nous transmettre une copie de votre bail à loyer

En cas de séparation au moment du changement d'adresse :

Date de la séparation _____

- Copie de la convention signée
- S'il y a des enfants mineurs : autorisation signée des 2 parents obligatoires

Arbaz, le _____ Signature _____

Pour les personnes de nationalité étrangère, un émolument de CHF 30.00 est à régler au guichet communal afin d'effectuer le changement d'adresse auprès du Service Cantonal de la population et des migrations.