

**CHANGEMENT D'ADRESSE DANS LA COMMUNE**

Nom
Prénom
Date de naissance
Adresse actuelle
Personnes qui restent (si c'est le cas) dans l'ancien logement que vous avez quitté	
Date du déménagement
Nouvelle adresse (rue et n°)
Avec qui habiterez-vous dans ce logement
Nombre de pièces :	Etage n° : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droite
Occupant précédent
Nouveau statut	<input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> propriétaire
En cas de séparation (compléter le formulaire spécifique)	<input type="checkbox"/> séparation de fait <input type="checkbox"/> séparation légale Dès le
Enfant(s) scolarisé(s)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Prénom(s)
Je suis propriétaire d'un chien	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Relevé de compteur d'eau (si propriétaire)	
Place d'amarrage	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Documents à apporter

Assurance ménage

Formulaire de colocation dûment signée par le colocataire

Bail à loyer, en cas de 1^{ère} location(Vous pouvez nous faire parvenir ces documents par courrier ou nous les retourner par courriel à administration@gletterens.ch.)

Date : _____

Signature(s) : _____