



50 rue des Ecoles - 57700 NEUFCHEF
Tél 0382855015 – Fax 03 82 84 32 66
E-mail administration@neufchef.fr

DECLARATION DE CHANGEMENT D'ADRESSE DANS LA COMMUNE

Je soussigné(e) _____ sollicite la prise en compte de mon changement :

	Adresse	Code postal	Ville
Ancienne adresse		57700	NEUFCHEF
Nouvelle adresse		57700	NEUFCHEF

Personnes concernées par cette déclaration :

Nom-prénom (pour les femmes nom de jeune fille)	Situation de famille / Lien de parenté	Profession	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité

Neufchef, le

Signature du déclarant

Vu par le service le

Cachet de la collectivité

Document établi en deux exemplaires dont l'un sera remis au déclarant