

DEPART DE LA COMMUNE

Responsable :

<u>IDENTITE</u>		<u>CONJOINT</u>	
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
<u>ENFANTS</u>			
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....

EGID

EWID

Date de départ	.....
Nouvelle adresse	.....
Propriétaire de chien(s)	
L'appartement sera-t-il reloué?	tél :

<u>FISCALITE (remboursement des tranches)</u>	
Nom et adresse de la banque	.....
N° IBAN	.....

DEMENAGEMENT DANS LA COMMUNE

Date de déménagement	.....
Nouvelle adresse	.....
EGID -----	EWID -----
Nom du logeur ou du propriétaire	.....
Ancien locataire	.....
Etage-----	Nord <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Ouest <input type="checkbox"/> Nombre de pièces-----

Date

Signature

Acte d'origine rendu le