

Type: <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Sous-locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/> Local professionnel Type de résidence : <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire	 CHANGEMENT D'ADRESSE OU DE LOGEMENT	 Etes-vous détenteur d'un chien <input type="checkbox"/> oui
--	--	--

Epoux / Partenaire / Personne seule Nom officiel Nom de célibataire Prénoms Sexe : Né(e) le à Commune(s) d'origine / nationalité Etat civil dès le Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre :....	Epouse / Partenaire Nom officiel Nom de célibataire Prénoms Sexe : Né(e) le à Commune(s) d'origine / nationalité Etat civil dès le <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre :....
--	---

Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage et compris dans la déclaration d'arrivée/changement d'adresse

Nom Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	Origine/Nationalité	Sexe

Ancienne adresse

Rue N° chez

 N° postal - Localité/Pays

 No EGID (bâtiment) : No EWID (logement) : Etage : nbr.pces :

Nouvelle adresse dès le

Rue N° chez

 N° postal - Localité

 No EGID (bâtiment) : No EWID (logement) : Etage :

Date :	Signature
OBSERVATIONS :	