

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

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 B C F G L N Autre :....

Epouse / Partenaire

Nom officiel

Nom de célibataire

Prénoms Sexe :

Né(e) le à

Commune(s)d'origine / nationalité

Etat civil dès le

B C F G L N 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 :