



Commune de Chénens Formulaire changement d'adresse dans la commune

Données de la personne concernée	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Ancienne adresse	
Nouvelle adresse	
Date du changement	
Ancien locataire/propriétaire	
Immeubles	Étage :
	<input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Milieu <input type="checkbox"/> Droite
N° téléphone	
E-mail	
Autres personnes ?	
Remarques	

Propriétaire	
Locataire	

Date : _____

Signature : _____