



COMMUNE DE CHENENS

Chemin de l'Ecole 8 – 1744 Chénens

FORMULAIRE DE DEPART

Nom(s) – Prénom(s) M./Mme.....

M./Mme

Enfant(s) mineur(s)

Si vous déménagez seul(e) avec un/des enfant(s) mineur(s) :

Veuillez compléter le formulaire « Déclaration consentement déménagement »

Date du départ (fin d'un mois)

Ancienne adresse

Adresse complète Rue

Localité

Nom du nouveau locataire ☐ ou du nouveau propriétaire ☐ :

Nouvelle adresse

Adresse complète Rue

Localité

Adresse de contact en Suisse si départ à l'étranger (pour votre suivi administratif)

Possédez-vous un/des chien(s) ? Oui ☐ Non ☐ Son/ses nom(s) :

Vos coordonnées

Personne 1

Personne 2

No de téléphone :

E-mail :

Profession :

Employeur :

Chénens, le Signature(s) :

Annexe : Copie de votre document d'identité si départ annoncé par courrier ou par courriel

Déchets (informations internes – prière de ne pas remplir svp)

Si répondant ménage : Badge no restitué ☐