|  |
| --- |
| **Changement d’adresse****Contrôle des habitants - VULLY-LES-LACS - Route d’Avenches 11, 1585 Salavaux**  |
| Personne seule / Epoux / Partenaire | Epouse / Partenaire |
| Nom officiel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom officiel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom(s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom(s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Nationalité  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nationalité  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| État civil  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | État civil,  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage |
| Nom officiel | Prénom(s)  | Date de naissance |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| **Ancienne adresse dans la commune** |
| Rue - N° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° postal - Localité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Nouvelle adresse dans la commune**  |
| **Date du changement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Rue - N° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° postal - Localité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Description du logement** |
| Nombre de pièces | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Étage n° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom de l’ancien locataire | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Êtes-vous : | [ ]  Propriétaire | [ ]  Villa | [ ]  PPE |
| [ ]  Locataire | Nom du propriétaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du jour**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | **Signature** |

*La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité exactes, complètes et actuelles. En cas de fausse déclaration ou de dissimulation de faits l’infraction pénale est passible d’une peine privative de liberté ou d’une amende (art.306 et 309 du Code pénal suisse)*

**A compléter par le contrôle des habitants :**

Carte poubelle : ………………. Recharge : CHF…………….

Carte déchetterie : ………………. Enregistré : ……….….. Visa : …………….