



**Commune de Rivaz
Office de la population**

Annonce de changement d'adresse

Nom(s) : Prénom(s) :

Date de naissance :

Si concernés :

Nom, Prénom du conjoint/e :

Nom, Prénom des enfants :

.....

.....

Séparation : Oui / Non Date séparation :

Date du changement d'adresse :

Résidence principale

Résidence secondaire

Rue :

No d'immeuble :

Chez :

Etage :

Ancien locataire :

M² :

Date :

Signature :

A remplir par l'office de la population

Remarque :

Date :

Visa :

Départ enregistré le :

Visa :

Montant encaissé :

Visa :