



FORMULAIRE D'ANNONCE DE DEPARTS DE NOS EMPLOYES *(Permis L ou annonces)*

Employeur

Nom de l'employeur (ou sceau) _____ Mail _____

Lieu _____ Date _____ Signature _____

Tout départ, changement d'adresse ou d'employeur doit nous être annoncé dans les 14 jours.

Nom et prénom <i>Tels que mentionnés sur le permis</i>	Date de naissance	Date de fin des rapports de service	Date de départ <i>Si parti de la Commune</i>	Adresse complète de destination <i>En Suisse ou à l'étranger</i> Nom du nouvel employeur <i>Si connu</i>	Adresse e-mail

Formulaire à renvoyer à l'Office de la Population de Val De Bagnes par courrier ou par mail.