



FORMULAIRE D'ATTESTATION DE LOGEMENT

Ne concerne pas les adresses postales mais l'hébergement effectif

Je soussigné...

Nom / Prénom _____

E-Mail _____ Tél. _____

...confirme que...

Nom / Prénom _____

E-Mail _____ Tél. _____

...loge bien à mon domicile

Depuis le _____

Rue _____ N° _____

Appartement ou PPE N° _____

NPA _____ Localité _____

Remarque (séparation, adresse courrier, etc.) _____

Je m'engage à accepter tout courrier en son nom, même en son absence et à annoncer son déménagement dans un délai de 14 jours l'exigent l'art. 7, l'art. 9D et l'art. 13 de la Loi sur le contrôle de l'habitant du 14 novembre 2008.

Je prends note que je peux être dénoncé en cas de non-respect des présents articles.

Lieu et date _____

Signature _____