

DÉCLARATION DE CHANGEMENT D'ADRESSE DANS NILVANGE

(à faire parvenir au Service Population de la Ville de Nilvange)

Je soussigné (e)

NOM – PRENOM	NOM JEUNE FILLE (pour les femmes mariées)	LIEN DE PARENTÉ (époux-épouse – concubin(e) – fils – fille)	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ
Le déclarant					
Autres personnes concernées par cette déclaration					

solicite la prise en compte de mon changement d'adresse pour moi ainsi que pour les autres personnes citées :

Ancienne adresse	57240	NILVANGE	
Nouvelle adresse	57240	NILVANGE	
	☐ propriétaire ☐ locataire		

Demande le changement d'adresse sur la liste électorale : ☐ oui ☐ non

☎ : _____ courriel : _____

Pièces à joindre :

- CNI ou passeport
- livret de famille
- justificatif de domicile récent

Date :

Signature de l'intéressé(e) :