



# HAUTEMORGES DÉPART

Type de résidence

☐ Principale ☐ Secondaire

## PERSONNE ADULTE

|                    |  |                       |   |
|--------------------|--|-----------------------|---|
| Nom officiel       |  |                       |   |
| Nom de célibataire |  |                       |   |
| Prénom(s)          |  |                       |   |
| Date de naissance  |  |                       |   |
| Sexe               | <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin   |                       |   |
| Nationalité        |  | Permis de séjour      | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S |
| État civil         | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié-e <input type="checkbox"/> marié séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> veuf(ve) |                       |   |
| Adresse e-mail     |  | N° téléphone/portable |   |

## AUTRE(S) PERSONNE(S) COMPRISE(S) DANS LE DÉPART - CONJOINT(E), PARTENAIRE, ENFANT(S) MINEUR(S)

| Nom et prénom(s) | Sexe | Date de naissance | Etat civil | Nationalité |
|------------------|------|-------------------|------------|-------------|
|                  |      |                   |            |             |
|                  |      |                   |            |             |
|                  |      |                   |            |             |
|                  |      |                   |            |             |
|                  |      |                   |            |             |

## ANCIENNE ADRESSE DANS LA COMMUNE

|                      |  |
|----------------------|--|
| Rue / N°             |  |
| N° postal / Localité |  |

Si vous connaissez la personne qui reprend votre logement dans la commune

|  |  |
|--|--|
| Nouveau locataire/propriétaire   |  |
| Si changement de propriétaire : Attention au relevé du compteur d'eau (PS) |  |

## DATE DE DÉPART

|  |
|--|
|  |
|--|

## NOUVELLE ADRESSE

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Rue / N°                    |  |
| N° postal / Localité / Pays |  |

## EN CAS DE SÉPARATION, MERCI DE PRÉCISER

|  |  |
|--|--|
| La séparation intervient-elle à la même date que le départ ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, si non à quelle date ? |  |
| En cas de séparation légale, merci de joindre une copie de la décision du Tribunal (mesures de protection de l'union conjugale)                |  |

## PROPRIÉTAIRE DE CHIEN(S)

|  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
| Nom du chien   |  | Date de naissance |  |
| Le chien part-il avec vous ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, si non à quelle date ? |  |                   |  |
| Si non, merci de transmettre les coordonnées exactes du nouveau propriétaire :                                 |  |                   |  |

Date du jour

Signature