

DÉCLARATION DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Je soussigné(e),

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Nationalité : _____
Numéro AVS (le cas échéant) : _____

Ancienne adresse :

Rue / N° : _____
Code postal / Localité : _____



Nouvelle adresse :

Rue / N° : _____
Code postal / Localité : _____
Date du déménagement effectif : ____ / ____ / ____

Cette déclaration a pour but d'informer votre institution de mon changement d'adresse à compter de la date susmentionnée. Je vous prie de bien vouloir mettre à jour vos fichiers et de faire suivre toute correspondance à ma nouvelle adresse.

Fait à [lieu], le [date]

Signature :