DÉCLARATION DE DÉPART

IDENTITÉ de toutes les personnes quittant le logement			
Nom et Prénoms	**Date de naissance**	**Lieu de naissance**	**Nationalité**

ANCIENNE ADRESSE

Numéro : ..... Voie : .....

Compléments : .....

Code Postal : 68700 Ville : UFFHOLTZ

Date de départ : ____/____/_____

Nouvelle adresse :

.....

.....

Signature(s) :