



Départ de Villorsonnens ou changement d'adresse dans la Commune

NOM(S) – PRENOM(S)

M./Mme

M./Mme

Enfants mineurs

Date du départ (fin d'un mois)

Ancienne adresse

Adresse complète

Rue

Localité

Nouvelle adresse

Adresse complète

Rue

Localité

Pour citoyen suisse :

Acte d'origine reçu en mains propres : OUI ☐ / NON ☐

Envoi à la nouvelle commune : OUI ☐ / NON ☐

Date :

Signature :