



MUNICIPALITE DE SALVAN

ATTESTATION DE LOGEMENT

..... le

Je soussigné (e) (Nom et prénom).

Numéro de téléphone.....

confirme que la personne ci-après (Nom et prénom).....

.....

Numéro de téléphone.....

Loge bien à mon domicile (Rue + numéro + NPA et localité)

.....

.....

Depuis le

Je m'engage à accepter tout courrier en son nom, même en son absence, et à annoncer son déménagement dans un délai de 14 jours comme l'exigent les bases légales.

Signature :