

**MAIRIE DE  
LEMBACH**

COMMUNE ASSOCIEE DE  
MATTSTALL



Lembach

## DECLARATION DE CHANGEMENT DE DOMICILE

- Départ** vers une autre commune
- Arrivée** à Lembach

Date du  
déménagement : \_\_\_\_\_

Ancienne  
Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nouvelle  
Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

*Liste des personnes constituant le foyer :*

NOM	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Situation Familiale

Fait à LEMBACH, le \_\_\_\_\_ Signature du déclarant