



COMMUNE DE LA SONNAZ

Départ résidents toutes nationalités

Départ de la Commune le :

Nom _____
Prénom (s) _____
Date de naissance _____

Nom _____
Prénom (s) _____
Date de naissance _____

Nom _____
Prénom (s) _____
Date de naissance _____

Nom _____
Prénom (s) _____
Date de naissance _____

Ancienne adresse

Adresse _____
Nom du village _____

Relevé de compteur d'eau (uniquement si propriétaire)

Nouvelle adresse

Adresse _____
NPA, Localité _____

Acte (s) d'origine pour résident suisse

Remis en mains propres oui / non

Lieu et date : _____

Signature : _____

NOUS VOUS SOUHAITONS TOUS NOS VOEUX DANS VOTRE NOUVEAU LIEU DE VIE

Taxes communales à facturer :

Non pompier

oui / non

Déchets

oui / non