



MUNICIPALITE DE SALVAN

## ATTESTATION DE LOGEMENT

---

Je soussigné (e)

Nom .....

Prénom .....

Numéro de téléphone .....

Confirme que la personne ci-après

Nom .....

Prénom .....

Numéro de téléphone .....

Loge à mon domicile :

Rue et 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.**

Lieu et date..... signature : .....