



Changement d'adresse / Adressänderung

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Date de naissance / Geburtsdatum _____ Profession / Beruf _____

Ancienne adresse / Bisherige Adresse	Nouvelle adresse / Neue Adresse
Rue / Strasse : _____ NP / PLZ : _____ Localité / Ort : _____	Rue / Strasse : _____ NP / PLZ : _____ Localité / Ort : _____ No AVS / AHV-Nr: _____
Remarque / Bemerkung:	Entrée en vigueur Inkrafttretung : _____
	Papiers officiels déposés dans la nouvelle commune : Offizielle Papiere in der neuen Gemeinde hinterlegt : Oui / Ja : <input type="checkbox"/> Non / Nein : <input type="checkbox"/>
	Tél. privé / Tel. privat : _____ Tél. portable / Handy-Nr : _____