



VILLE de NILVANGE

1 exemplaire : Mairie de Nilvange (original)

1 exemplaire : déclarant (copie)

DÉCLARATION DE DÉPART

(à faire parvenir au Service Population de la Ville de Nilvange)

Je soussigné (e) déclare avoir transféré mon domicile :

	<u>Code postal</u>	<u>VILLE</u>	<u>ADRESSE</u>
<i>Ancienne adresse</i>	57240	NILVANGE	
<i>Nouvelle adresse</i>			

NOM – PRENOM	NOM JEUNE FILLE (pour les femmes mariées)	LIEN DE PARENTÉ (époux- épouse – concubin(e) – fils – fille)	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ
Le déclarant					
Autres personnes concernées par cette déclaration					

Date :

Signature de l'intéressé(e) :