



COMMUNE DE  
**CHEYRES-CHÂBLES**

## CHANGEMENT D'ADRESSE À L'INTÉRIEUR DE LA COMMUNE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date du changement d'adresse : \_\_\_\_\_

### Nouvelle adresse

Rue et no : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

### Autres personnes du ménage concernées

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Remarque : \_\_\_\_\_

Carte déchetterie No \_\_\_\_\_ :

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_