

DÉCLARATION DE DÉPART

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

Je soussigné (e) déclare avoir transféré mon domicile :

	Code postal	VILLE	ADRESSE
Ancienne adresse	67600	SELESTAT	
Nouvelle adresse			

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

Date :

Signature de l'intéressé(e) :