



Rue de la Poste 11 – 1302 Vufflens-la-Ville – Tél. 021 701 32 55 – [habitants@vufflens-la-ville.ch](mailto:habitants@vufflens-la-ville.ch)

**Bénéficiaire :**

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....  
Etat civil : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

**Conjoint / partenaire :**

Est également concerné par le changement d'adresse :  Oui  Non  
Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....  
Etat civil : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

**Enfants mineurs vivants dans le ménage et compris dans l'annonce de changement d'adresse (pour les enfants majeurs, remplir un formulaire personnel) :**

Nom(s) et prénom(s)	Date de naissance	Origine / Nationalité	Sexe

**Ancienne adresse :**

Rue et numéro : .....

**Nouvelle adresse :**

Rue et numéro : .....  
Depuis le (JJ/MM/AAAA) : .....  
Etage et nombre de pièces : .....  
Propriétaire ou locataire précédent : .....  
Propriétaire du bâtiment ou régie : .....

Lieu et date : ..... Signature bénéficiaire : .....

Pour valider ce document, prière de joindre :

- Copie de l'acte de vente ou copie de bail à loyer ou attestation du logeur
- Copie de la carte d'identité ou du passeport de tous les membres du ménage concernés par le changement d'adresse
- Copie du permis de séjour / d'établissement pour les étrangers