

CERTIFICAT DE DOMICILE
CERTIFICAT DE CHANGEMENT DE RÉSIDENCE

Le Maire de Villecresnes atteste que :

Madame Monsieur

NOM :

PRÉNOMS :

Date et lieu naissance :

Profession :

DOMICILE

est domicilié

Au :

94440 VILLECRESNES

Depuis le : / /

RÉSIDENCE

a été domicilié(e) / résidait

au

94440 VILLECRESNES

Du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Fait à Villecresnes, le
Le Maire