

DECLARATION D'ABANDON DE DOMICILE

Le / La dénommé(e),

Nom, prénoms :

Lieu et date :
de naissance

Num. National :

Résidence :

Tel :

@ :

☐ Conjoint(e)

☐ Concubin(e)

☐ Père - mère

☐ Propriétaire

☐ Nouveau locataire

☐ Co locataire

☐ Autre :

déclare que :,

domiciliée à La Louvière, ... a quitté l'adresse

depuis le :

ainsi que les membres de son ménage :

.....

.....

Nouvelle adresse connue :

.....

Autres renseignements connus:

.....

Je joins à la présente déclaration une copie de mon document d'identité.

La Louvière, le

Signature,

Agent traitant : - le