**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE CHANGEMENT DE DOMICILE**

Je soussigné(e)e :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Email :

Adresse actuelle :

Nouvelles adresse :

Motif du changement d’adresse :

Date du changement d’adresse :

A Saint-Affrique, le

Signature

**NOTICE**

Pièces justificatives à fournir :

* Justificatif d’identité (CNI ou passeport en cours de validité)
* Justificatif de domicile actuel de moins de 3 mois
* Justificatif de votre futur domicile

Procédure :

* Compléter le formulaire ci-joint (sans signer)
* Prendre rendez-vous par téléphone avec le service Population de la mairie de Saint-Affrique Tél : 05.65.98.29.08
* Présenter les originaux des documents demandés
* Signature effectuée devant l’officier d’état civil qui authentifie la signature