

MAIRIE
LA GRIPPERIE SAINT-SYMPHORIEN

LIEU DE RAMASSAGE (une fiche par logement)

N° appartement ou étage:.....

N°:.....Rue:.....

CP:.....Commune:.....

Indiquer combien de logements comporte l'immeuble:.....

- S'agit-il d'une résidence principale
 d'une résidence secondaire
 d'une résidence saisonnière

ANCIENS OCCUPANTS

Date de départ:.....

Nom:.....Prénom:.....

Nouvelle adresse:.....

NOUVEAUX OCCUPANTS

Date d'arrivée:.....

M. & Mme (indiquer noms et prénoms des deux conjoints) M. Mme Melle

Nom:.....Prénom:.....

Téléphone:.....Nombre de personnes au foyer:.....

PROPRIETAIRE (à remplir même s'il est l'occupant)

M. & Mme (indiquer noms et prénoms des deux conjoints) M. Mme Melle

Nom:.....Prénom:.....

N°:.....Rue:.....

CP:.....Commune:.....

LOGEMENT GERE PAR AGENCE

Nom de l'agence:.....Téléphone:.....

Adresse:.....

LOGEMENT VACANT

Depuis le:.....

- Motifs Travaux
 En attente de location
 En attente de vente

Renseignements certifiés exacts, le...../...../.....
Signature ou cachet