FICHE NOUVEL ARRIVANT PORTE OCEANE DU LIMOUSIN

NOM ET PRENOMS : TELEPHONE & MAIL :	DATE,LIEU DE NAISSANCE
NOMS ET PRENOMS : TELEPHONE & MAIL :	DATE,LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE :			
DATE D'ARRIVEE :			
NOMBRE DE PERSONNES		DONT ENFANTS	
LOCATAIRE DE :		PROPRIETAIRE : OUI - NON	
RESIDENCE PRINCIPALE	RESIDENCE SECONDAIRE : ADRESSE PAYEUR		
OUI			
ANCIENNE ADRESSE			
ANCIEN OCCUPANT DU LOGEMENT :			
PROFESSIONNEL :			
SIRET :		RAISON SOCIAL :	
ADRESSE LOCAL :			
ADRESSE PAYEUR :			

RIB
OUI
NON

SACS DISTRIBUES	
OUI	30 L. X
NON	50 L. X

Je soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

date du jour : signature :