

Ancien bureau de vote N°



Service des Elections
Affaires Diverses
Pièces d'identité

DEPARTEMENT DU VAL DE MARNE

Ville de Saint-Maur-des-Fossés



CHANGEMENT D'ADRESSE
MODIFICATION D'ETAT CIVIL

DOCUMENT A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Nom

(Pour les femmes mariées, nom de jeune fille)

Epouse ou veuve de *

Prénoms

Ancienne adresse

Nouvelle adresse

.....Code Postal

Commune

Date de naissance

Commune de naissance

Département de naissance

Saint-Maur-des-Fossés, le

Signature de l'intéressé(e)

* *Rayer la mention inutile*

**VOTRE CHANGEMENT NE SERA EFFECTIF QU'A RECEPTION
D'UNE PHOTOCOPIE DE FACTURE EDF, Télécom, bulletin de salaire**

Pour un changement d'adresse

Ou pièce d'identité ou livret de famille

Pour un changement d'état civil

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nouveau bureau de vote N°

Alpha

Fait le

par