



Tél. 027 207 35 72
commune@vex.ch

ANNONCE CHANGEMENT D'ADRESSE SUR LA COMMUNE DE VEX

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Conjoint : _____

Enfant(s) : _____

Nouvelle adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Ancien locataire/étage : _____

PPE ou Parcelle : _____

Nom du propriétaire : _____

EWID / EGID : _____

Date du changement : _____