



COMMUNE DE REMAUFENS

Route Villageoise 53
1617 Remaufens
Tél. 021 948 80 84
E-mail : administration@remaufens.ch

Prise de domicile en colocation ou sous-location ATTESTATION DU LOGEUR

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

N° de téléphone :

Confirme que la personne ci-dessous

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° de téléphone :

logé actuellement à l'adresse susmentionnée, en qualité de colocataire ou de sous-locataire ; dès le

- provisoirement mais pour une durée maximale de 4 mois.
- pour une durée déterminée jusqu'au :
- de façon permanente, pour une durée indéterminée.

Les deux personnes soussignées :

- confirmant que le courrier distribué à cette adresse ne sera pas retourné.
- s'engagent mutuellement à indiquer, sans retard, au Contrôle des habitants de la commune de Remaufens toute modification concernant un éventuel changement d'adresse.

En cas d'aide sociale, la colocation ou sous-location doit être annoncée sans retard au Service social, car elle influe sur le calcul des prestations.

Ce document doit refléter le domicile physique (réel) de la personne logée à l'adresse susmentionnée. Cette attestation ne peut en aucun cas être utilisée pour créer un domicile fictif – une adresse postale. Des contrôles pourront être effectués.

Logeur Lieu et date : Signature :

Personne logée Lieu et date : Signature :