



## 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 : .....

loge actuellement à l'adresse susmentionnée, en qualité de colocataire ou de sous-colocataire ; **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 :

- confirment 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 : .....