



COMMUNE D'EVIONNAZ

DEMANDE D'UN CERTIFICAT DE BONNE VIE ET MOEURS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Origine :

Adresse :

.....

.....

N° de téléphone :

Date d'arrivée dans la commune :

Motif de la demande, cocher ce qui convient

- Emploi
- Logement
- Naturalisation
- Patente
- Bourgeoisie
- Autre :

J'autorise la police municipale intercommunale du Salentin à divulguer toutes les informations en sa possession relatives à une/des intervention(s) et/ou un/des rapport(s).

Lieu et date :

Signature :